**Formulario de Inscripción para concursos de Director/a de Institutos de Investigación de la Universidad de Buenos Aires**

**INSCRIPCIÓN AL CONCURSO DE DIRECTOR/A REGULAR DEL**

**……………………………………………………………………………………….**

**NOMBRE Y APELLIDO**

**……………………………………………………………………………………….**

**TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO:**

**……………………………………………………………………………………….**

**LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:**

**……………………………………………………………………………………….**

**DOMICILIO REAL:**

**……………………………………………………………………………………….**

**DOMICILIO CONSTITUÍDO:**

**……………………………………………………………………………………….**

**CORREO ELECTRÓNICO (DOMILICIO ELECTRÓNICO) Y TELÉFONOS:**

**……………………………………………………………………………………….**