UNIVERSIDAD NACIONAL DE SALTA FACULTAD DE HUMANIDADES

SOLICITUD/FORMULARIO DE ADSCRIPCIÓN DOCENTE

Cátedra a la que solicita adscribirse.	Indique Régimen: ANUAL O CUATRIMESTRAL
Escuela:	

Apellido y Nombre del Solicitante:	
Título:	
DNI:	Oomicilio
Teléfono:	E-mail:
CONSTANCIA NO VÁLIDA COMO AN RESOLUCIÓN QUE CONVALIDE, ADSCRIPCIÓN	recedente, hasta que la misma cuente con la La ejecución y finalización de dicha
Firma y Aclaración del Solicitante /Adscripto	Firma y Aclaración del Docente a cargo de la cátedra
2.37	
UNIVERSIDAD NACIONAL DE SALT FACULTAD DE HUMANIDADES DEPARTAMENTO DOCENCIA	
CONSTANC	CIA DE ADSCRIPCIÓN DOCENTE
-Por la presente la Facultad de Humani	dades, hace constar que se aceptó la ADSCRIPCIÓN
DOCENTE solicitada a:	
DNI Nº en la asigna	atura:
de la Carrera,	régimen
a cargo de	por el período
INCOMPRESENTATION OF THE TANDESCRIPTION OF	CONCTANCIA NO ES VÁLIDA COMO AVERDODOS

-DETERMINAR QUE LA PRESENTE CONSTANCIA NO ES VÁLIDA COMO ANTECEDENTE, HASTA QUE LA MISMA CUENTE CON LA RESOLUCIÓN QUE CONVALIDE, LA EJECUCIÓN Y FINALIZACIÓN DE DICHA ADSCRIPCIÓN