**Nota de Solicitud de**

**Evaluación de Carrera Docente FCC 2024**

 Córdoba, de de 2024.-

A

La Sra. Decana

Facultad de Ciencias de la Comunicación

**Dra. Mariela Parisi**

S / D

En mi carácter de Profesor/a ………………………..….. con dedicación……………………………...en la Asignatura………………………………………………………………….me dirijo a Ud., y por su intermedio a quien corresponda, con el objeto de solicitar en tiempo y forma y de acuerdo a las reglamentaciones vigentes respecto de la Carrera Docente, se arbitren los mecanismos para ser evaluado/a en el cargo que desempeño por Concurso/CCT (borrar el que no corresponda), cuyas fechas de designación son desde el ……/……/…….., hasta el ……/……/…….. (Resolución Nro. ……./.…..HCS UNC).

Declaro además haber completado debidamente la información solicitada en SIGEVA UNC para Postulación **Evaluación de Carrera Docente 2024** en la que he incorporado la siguiente información:

. **Campos completados en los Antecedentes.**

**. En los Archivos Adjuntos he incorporado la siguiente información:**

.  **Copia digital del DNI.**

. **Plan de trabajo propuesto para los próximos 5 años.**

**. Certificación respaldatoria de antecedentes**.

. **Plan de trabajo presentado en la anterior Evaluación.**

**. Informe cualitativo**. (Opcional)

**. Currículum Vitae.**

Dejo constancia de mi conocimiento y aceptación expresa de las condiciones fijadas en la Reglamentación vigente en materia de Evaluación de Carrera Docente (Ord. 6/08 HCS y Ord. 02/2019 HCD FCC).

Acepto que los documentos y datos adjuntos a la presentación son en carácter de Declaración Jurada, asumiendo la responsabilidad legal y administrativa respecto de la veracidad de la información allí suministrada como así también de la autenticidad de los documentos originales.

Declaro bajo juramento no encontrarme comprendido/a en las causales de inhabilitación para el desempeño de cargos públicos y que conozco el régimen de incompatibilidad.

Sin otro particular, saludo atte.

Firma:…………………….………………….………. Aclaración:…………………………………..……………..

Legajo……………………………… DNI……………………………………….

Teléfono fijo.......................................   Teléfono Celular ……………………………….……...

Correo electrónico (Domicilio legal constituido a los fines de la presente evaluación):

………………………….………………………………..