

UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES - FACULTAD DE MEDICINA
PROPUESTA DE DESIGNACION/RENOVACION DE PERSONAL DOCENTE AUXILIAR AD-HONOREM

(Marcar pintando con amarillo el casillero correspondiente)

DOCENTE PROPUESTO 1								
ASIGNATURA				DESIGNACION				
APELLIDO Y NOMBRES								
DOCUMENTO		DNI	LE	LC	C.I.	Nº		
FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa)					LUGAR DE NACIMIENTO			
NACIONALIDAD		ARGENTINO			NATIVO	NATURALIZADO	POR OPCION	
SEXO		M	F	ESTADO CIVIL	SOLTERO	CASADO	DIVORCIADO	VIUDO
DOMICILIO	CALLE				Nº	PISO	DPTO.	
LOCALIDAD					C.P.			
TELEFONO		CELULAR			COMPAÑIA			
MAIL								
