

**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				COMPAÑÍA				
MAIL											