



Universidad Nacional de San Juan  
Consejo Superior

## SOLICITUD DE INSCRIPCION

### A COMISIONES AD HOC DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA UNSJ

San Juan, ..... de ..... de 20.....

#### **DATOS PERSONALES**

Nombre y Apellido: .....

Pas.- LE - LC - DNI N° ..... Profesión: .....

Domicilio: .....

Teléfono: ..... Celular: .....

e-mail: .....

#### **Si es Docente**

Facultad o Instituto Preuniv. donde trabaja .....

Dpto: ..... Carrera: .....

Teléfono: ..... Interno: .....

#### **Si es Estudiante**

Facultad o Instituto Preuniv. donde trabaja .....

Carrera: .....

#### **Si es Nodocente**

Lugar de trabajo: .....

Teléfono: ..... Interno: .....

#### **Si es Egresado**

Lugar de trabajo: .....

Teléfono: ..... Interno: .....

Horario de Prestación de servicios:  
Desde: ..... Hasta: .....

### **SOLICITO INTEGRAR LA COMISIÓN:**

.....

.....

En calidad de: (Marcar con una cruz)

|   |     |                       |     |
|---|-----|-----------------------|-----|
| Miembro de número*:                                     | ( ) | Miembro Voluntario**: | ( ) |
| *Si es Consejero Superior Titular o representante de él |     | **Si no lo es.        |     |

.....  
Firma