



Universidad Nacional de San Juan  
CONSEJO SUPERIOR

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

### 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/Ocupación: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

#### **Si es DOCENTE**

Unidad(es) Académica(s) donde trabaja: \_\_\_\_\_

Departamento(s): \_\_\_\_\_ Carrera(s): \_\_\_\_\_

N° Teléfono / Interno: \_\_\_\_\_

#### **Si es ESTUDIANTE**

Unidad Académica donde cursa: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_ Carrera: \_\_\_\_\_

#### **Si es NODOCENTE**

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

N° Teléfono / Interno: \_\_\_\_\_

#### **Si es EGRESADO/A**

Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

N° Teléfono: \_\_\_\_\_

**Solicito integrar la Comisión:** Reforma del Estatuto Universitario p/ incorporar la paridad de género en cargos electivos.

Reuniones: Miércoles 17hs. Sala de Reuniones del CS (3° Piso - Edificio Central UNSJ)

**En calidad de:**  
(marcar con una cruz)

( ) Miembro de número\*  
\* Si es Consejero/a Titular o Suplente.

( ) Miembro Voluntario\*\*  
\*\* Si no es Consejero/a.

\_\_\_\_\_  
Firma

*La presente solicitud debe ser completada y posteriormente presentada por la Mesa de Entradas del Consejo Superior (3° Piso Edificio Central -Mitre 316 Este-)*