



ANEXO I

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE DOCENTES Y AYUDANTES ALUMNO/A
CURSO DE NIVELACIÓN – INGRESO FAMAF 2024 RESOLUCIÓN CD N°
_____/2023

APELLIDOS Y NOMBRES:

LEGAJO: _____

CARGO DOCENTE: _____ DEDICACIÓN: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____

MARQUE CON UNA CRUZ

- Los turnos en los cuales podría colaborar: (puede marcar ambos)

TURNO MAÑANA		TURNO TARDE	
--------------	--	-------------	--

- SÓLO PARA DOCENTES DE TEÓRICO O PRÁCTICO (no ayudantes alumno/a) en qué modalidad de dictado desea estar (puede marcar ambos)

TEÓRICOS		PRÁCTICOS	
----------	--	-----------	--

****No olvide adjuntar los antecedentes de docencia****

FIRMA