# SOLICITUD DE EVALUACIÓN PARA CONTROL DE GESTIÓN 2025

Córdoba,

**Sra. Secretaria de Asuntos Académicos**

**de la Universidad Nacional de Córdoba**

**Dra. Claudia Graciela Torcomian**

S. / D.

Tengo el agrado de dirigirme a usted con el objeto de solicitar la inscripción a la evaluación de mi carrera docente para la renovación del cargo concursado:

ASIGNATURA:

CARGO: PROFESORA ASISTENTE

DEDICACIÓN: SEMIEXCLUSIVA

# DATOS DEL DOCENTE

**Apellido:**

**Nombres:**

**Nº de Legajo: DNI:**

**Domicilio:**

**Código Postal:**

**Teléfono fijo: Celular:**

**Correo electrónico:**

Esta presentación tiene carácter de declaración jurada. Declaro conocer la RR 1933-18 (T.O. de la Ord. HCS 06-08), la Res. HCD 245-08, la RHCS 59/21 y el régimen de incompatibilidades. Asumo la responsabilidad legal y administrativa respecto de la veracidad de la información declarada y la autenticidad de los documentos originales reproducidos en formato digital (Art. 4º RHCS 59/21).

Atentamente.

FIRMA Y ACLARACIÓN