

# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN



FACULTAD DE  
**AGRONOMIA**  
UNIVERSIDAD DE LA REPUBLICA

Día	Mes	Año
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## ■ ASPIRACIÓN AL CARGO

Denominación	Nº Carpeta	Grado	Horas
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## ■ DATOS PERSONALES

Apellidos	Nombres
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nacionalidad	Cédula de identidad	Credencial Cívica
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Domicilio	Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Celular	Domicilio Electrónico (e-mail) (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>

En caso de que alguno de estos datos sean modificados, el concursante / postulante tendrá la responsabilidad de comunicar por escrito el cambio a la Sección Concursos.

Los concursantes / postulantes serán informados de todos los actos y resultados e información general sobre el llamado en cuestión a través del correo electrónico: [concurso@fagro.edu.uy](mailto:concurso@fagro.edu.uy), a la dirección de correo declarada en este formulario (\*).

Profesión	Fecha de Egreso	Certificado de Biblioteca
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones
<input type="text"/>

ACLARACIÓN: Mientras duren las medidas COVID el certificado de Biblioteca será gestionado internamente

\_\_\_\_\_  
Firma del Inscrito

\_\_\_\_\_  
Por Sección Concursos