San Lorenzo, …… de ……………….….. del 2024

Señora

**Prof. Dra. MARÍA ISABEL RODRÍGUEZ VDA. DE RIVEROS,** Decana

Facultad de Enfermería y Obstetricia

Universidad Nacional de Asunción

El/La que suscribe ………………………………………………………………………………………………………., con Cédula de Identidad Nº ……………………………………………., se dirige a Usted y por su intermedio a donde corresponda, a los efectos de solicitar la inscripción a la convocatoria a concurso para:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *(marcar con una x)* | Permanencia en el escalafón docente |  |
| Ascenso en el escalafón docente |  |

Correspondiente a la categoría:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *(marcar con una x)* | Profesor Asistente |  |
| Profesor Adjunto |  |

Correspondiente a la Facultad de Enfermería y Obstetricia de la Universidad Nacional de Asunción, unidad académica:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *(marcar con una x)* | Enfermería Casa Central |  |
| Obstetricia Casa Central |  |
| Enfermería Filial Concepción |  |
| Obstetricia Filial Concepción |  |
| Enfermería Filial Coronel Oviedo |  |
| Enfermería Filial Quiindy |  |
| Enfermería Filial San Estanislao |  |

Todas las comunicaciones realizadas a los efectos del presente concurso serán realizadas al número de celular …………………………………… y al correo electrónico ……………………………………….………………………… las cuales servirán de suficiente notificación.

|  |  |
| --- | --- |
| ……………….………………………..  Aclaración de firma | ……………….………………………..  Firma |