



UNIVERSIDAD DE CARABOBO
Facultad de Ciencias de la Salud

**MANIFESTACION DE VOLUNTAD
DE PARTICIPACION EN CONCURSO DE CREDENCIALES**

Valencia, _____/_____/_____

Ciudadano

Prof. José A. Corado R.

Decano Presidente y demás miembros del

Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud

Presente.-

Me dirijo a usted en la oportunidad de **manifestarles mi voluntad de participar** en el **CONCURSO DE CREDENCIALES 2017 CARGOS DESIERTOS para INSTRUCTOR** de esa Facultad, publicado en la página Web de esa Facultad en fecha 12/06/2017, en la (s) siguiente(s) área(s) de conocimiento(s):

ESCUELA: _____

DEPARTAMENTO: _____

AREA DE CONOCIMIENTO: _____

AREA DE INVESTIGACION: _____

No. de Cargos Ofertados: _____ Dedicación: _____

Atentamente,

Firma: _____

Nombre: _____

C. I. No.: _____

Teléfonos: Háb.: _____ Cél.: _____

Dirección de Habitación: _____

Correo Electrónico: _____

(por favor escribir letra de molde clara y legible)

Anexo: Dos (2) ejemplares de currículum vitae con todos sus soportes.

DE NO SER FAVORECIDO(A) EN ALGUNA DE LAS ASIGNACIONES DE CARGOS, RETIRARE LAS CARPETAS CONSIGNADAS. EN UN LAPSO MAXIMO DE TRES (3) MESES, DE LO CONTRARIO AUTORIZO PARA QUE LAS MISMAS SEAN DESTRUIDAS PARA DISPONER DEL ESPACIO FISICO QUE SE UTILIZA DURANTE EL PROCESO DEL CONCURSO.