**Formulario de solicitud de llamado a concurso de cargo interino.**

|  |  |
| --- | --- |
| UDA solicitante: |  |
| Unidad académica de la que depende cargo: |  |

1. **Datos del cargo solicitado**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N° de cargo**:** |  |  | | |
| Grado docente: |  | | Horas totales  a llamar\*: |  |

\* Horas totales podrán ser dotadas en un cargo único o con un cargo interino y extensión UDA según corresponda.

1. **Requisitos excluyentes específicos al llamado:**
2. **Requisitos a valorar si corresponde:**
3. **Breve descripción de actividades asistenciales y/o docentes y lugar dónde las desempeña:**
4. **Justificación u otros comentarios:**
5. **Datos del Responsable de UDA solicitante**

Nombre y apellido:

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Instructivo**

**Formulario** **para llamado a concurso de cargos interinos**

1. **Completar los campos a rellenar con los datos de:**
   1. **Nombre de la UDA**
   2. **Unidad académica de la que dependerá el cargo interino solicitado.**
2. **Datos del cargo solicitado:**
3. **N° de cargo a llamar, ingresar número del cargo interino a llamar; si es nuevo cargo interino dejar libre.**
4. **Grado docente**
5. **Horas totales a llamar, las horas podrán ser dotadas como cargo interino con extensión UDA o cargos únicos en caso de corresponder.**
6. **Requisitos excluyentes específicos al llamado: registrar en esta sección los criterios que deben cumplir los postulantes para poder ser considerados en el concurso de cargo interino. Por ejemplo, contar con especialidad, formación, experiencia en determinada área.**
7. **Requisitos a valorar si corresponde: registrar en esta sección requisitos que cumplan los postulantes y puedan ser valorados por el tribunal del concurso.**
8. **Breve descripción de actividades asistenciales y/o docentes y lugar donde las desempeñará. Esta información debe ser complementada con el formulario de actividades y horarios.**
9. **Justificación u otros comentarios: en caso de necesidad se podrá complementar lo reportado previamente en esta sección.**
10. **Datos del responsable de UDA solicitante del llamado de cargo interino.**

**Enviar por correo electrónico en formato .pdf o .jpg**