



RES - 2023 - 869 - CS # UNNE  
Sesión 18/10/2023

VISTO y CONSIDERANDO:

El Expte. N°01-05270/23 por el cual se solicita la modificación parcial de la Resolución RES-2023-746-CS#UNNE, exclusivamente en su Anexo IV: Formulario de inscripción para evaluación periódica de docentes;

Que por la citada Resolución se modifica parcialmente la Res. N°956/09 C.S. (Ordenanza de Carrera Docente) y los formularios de inscripción que obran en sus Anexos I a IV;

Que la modificación se refiere a retirar el "Currículum Vitae" como requisito de documentación presentada en el Anexo IV de la misma, dado que la información necesaria para la evaluación de antecedentes se encuentra comprendida en el requisito informe del/la docente;

Que la Comisión de Enseñanza y Planes de Estudio aconseja acceder a lo solicitado;

Lo aprobado en sesión de fecha 18 de octubre de 2023;

EL CONSEJO SUPERIOR  
DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORDESTE  
RESUELVE:

ARTICULO 1º- Modificar parcialmente la Resolución RES-2023-746-CS#UNNE, exclusivamente en su Anexo IV: Formulario de inscripción para evaluación periódica de docentes, excluyendo el "Currículum Vitae" como requisito de la documentación digital/digitalizada a presentar, reemplazando por el Anexo que se agrega a la presente.

ARTICULO 2º- Regístrese, comuníquese y archívese.

PROF. PATRICIA B. DEMUTH MERCADO  
SEC. GRAL. ACADÉMICA

PROF. GERARDO OMAR LARROZA  
RECTOR

**ES COPIA  
DE COPIA**

  
CRISTINA GLADIS ESCOBAR  
Protocolización y Archivo  
FACENA - UNNE



ANEXO IV

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA EVALUACIÓN PERIÓDICA DE DOCENTES

FACULTAD DE:

SR/A DECANO/A:

Por la presente solicito mi inscripción a la Evaluación Periódica, para la renovación del cargo de Profesores Ordinarios/Docentes Auxiliares Ordinarios conforme lo establecido en la Resolución N°.....C.S./C.D.

1°) CARRERAS:.....

2°) DEPARTAMENTO/INSTITUTO:.....

3°) AREA:.....

4°) ASIGNATURA:.....

5°) CARGO:.....

6°) DEDICACIÓN:.....

DATOS DEL DOCENTE

Nombre y Apellido:  
Lugar y Fecha de Nacimiento:  
Documento Nacional de Identidad:  
Domicilio real:  
Domicilio electrónico:

DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA

1. Nombre y Apellido:.....  
2. Documento de Identidad:..... Domicilio:.....  
1. Piso.....Dpto..... Teléfono..... Fax..... E-Mail.....

DOCUMENTACION PRESENTADA

Mencionar el detalle de la documentación digital/digitalizada presentada por el/la postulante. (La documentación debe estar en archivos pdf, ordenada en carpetas que permitan su fácil localización y por categorías previstas en la normativa vigente:

- Plan de Actividades Docentes: n° de páginas
- Plan de Mayor Dedicación: n° de páginas
- Informe del Docente: n° de páginas
- Documentación probatoria: Consignar carpetas y archivos con numero de paginas

Por último, reconozco que el presente formulario se constituye en una **DECLARACIÓN JURADA** y que toda documentación probatoria original podrá ser requerida por el jurado durante los plazos de evaluación establecidos.

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y ACLARACIÓN

LUGAR Y FECHA.....

ES COPIA  
DE COPIA

# Hoja de firmas



Sistema: ARAI-Documentos  
Firmado por: UNNE Sudocu  
Fecha: 19/10/2023 11:30:20  
Razon: Cargado por SIU-Documentos



Sistema: ARAI-Documentos  
Firmado por: UNNE Sudocu  
Fecha: 19/10/2023 12:47:35  
Razon: Autorizado por PATRICIA BEL DEMUTH MERCADO



Sistema: ARAI-Documentos  
Firmado por: UNNE Sudocu  
Fecha: 19/10/2023 14:06:27  
Razon: Autorizado por GERARDO OMAR LARROZA

ES COPIA  
DE COPIA