



- ANEXO I -

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN CONCURSO DOCENTES AUXILIARES

DATOS DEL CONCURSO AL CUAL SE INSCRIBE

FECHA DE INSCRIPCIÓN:

CÁTEDRA:

ASIGNATURA:

CATEGORÍA:

DEDICACIÓN:

DATOS PERSONALES:

- 1. Nombre/s y apellido/s del aspirante:**
- 2. Lugar y fecha de nacimiento:**
- 3. Datos de filiación y estado civil:**
- 4. Documento Nacional de Identidad y número u otro documento que legalmente lo reemplace con indicación de la autoridad que lo expidió:**
- 5. Número de matrícula profesional habilitante expedida por el Ministerio de Salud de la Nación Argentina u otorgada por órganos nacionales o entidades competentes que autorizan el ejercicio de la profesión en la República Argentina:**
- 6. Domicilio real y domicilio constituido para el concurso en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, y aún cuando resida fuera de ella:**
- 7. Teléfono particular/móvil:**
- 8. e-mail:**

Facultad de Odontología
Universidad de Buenos Aires
Marcelo T. de Alvear 2142
C1122 AAH – CABA
Buenos Aires
Argentina
+54 11 5287 6000
decanato@odontologia.uba.ar
www.odontologia.uba.ar



a- Títulos

- Universitarios habilitantes, con la indicación de la Facultad y Universidad que los otorgó. Los títulos universitarios no expedidos por esta Facultad deberán presentarse en fotocopia legalizada o en sus originales.
- Consignar los siguientes títulos indicando fecha, Facultad y Universidad otorgante:
 - ✓ Docente autorizado
 - ✓ Especialista
 - ✓ Doctorado
 - ✓ Maestría

Facultad de Odontología
Universidad de Buenos Aires
Marcelo T. de Alvear 2142
C1122 AAH – CABA
Buenos Aires
Argentina
+54 11 5287 6000
decanato@odontologia.uba.ar
www.odontologia.uba.ar





b- Antecedentes docentes.

- Cargos docentes. Institución y período de designación.
- Docencia de grado. Institución, el período de ejercicio y la naturaleza de su designación.
- Docencia de posgrado (carreras, cursos). Institución, el período de ejercicio y la naturaleza de su designación.
- Tareas desarrolladas (clases teóricas dictadas (%), preparación de material docente, funciones docentes en asignaturas obligatorias y optativas, como evaluador, etc.).



Facultad de Odontología
Universidad de Buenos Aires
Marcelo T. de Alvear 2142
C1122 AAH – CABA
Buenos Aires
Argentina
+54 11 5287 6000
decanato@odontologia.uba.ar
www.odontologia.uba.ar



c- Antecedentes científicos.

- Publicaciones con referato, publicaciones sin referato y artículos de divulgación (indicando editorial o revista, el lugar y la fecha de publicación).
- Publicaciones en libros, capítulo de libro, colaborador.
- Publicaciones de presentaciones a Congresos/Jornadas de investigación (ponderando la ubicación del postulante en el resumen, siendo la 1º, 2º, penúltimo y último las más significativas y de igual importancia).
- Participación en proyectos de investigación acreditados/ financiados por organismos reconocidos por la Universidad de Buenos Aires.
- Participación en Congresos científicos como presentador del trabajo científico.
- Becas.
- Categoría de investigador.



Facultad de Odontología
Universidad de Buenos Aires
Marcelo T. de Alvear 2142
C1122 AAH – CABA
Buenos Aires
Argentina
+54 11 5287 6000
decanato@odontologia.uba.ar
www.odontologia.uba.ar



d- Formación de recursos humanos.

Indicar fecha y lugar de dirección/codirección de:

- tutorías de grado y de posgrado,
- tesinas,
- monografías,
- de trabajo final de carrera de especialización,
- becarios,
- pasantes,
- doctorandos.



Facultad de Odontología
Universidad de Buenos Aires
Marcelo T. de Alvear 2142
C1122 AAH – CABA
Buenos Aires
Argentina
+54 11 5287 6000
decanato@odontologia.uba.ar
www.odontologia.uba.ar



e- Antecedentes en actividades de extensión y transferencia tecnológica.

Participación en proyectos o programas de extensión acreditados/ financiados por organismos reconocidos por la Universidad de Buenos Aires (actividad no incluida en la currícula obligatoria).

Actividad asistencial en la Facultad de Odontología de la Universidad de Buenos Aires: consignar período y lugar de trabajo.

Actividad de transferencia tecnológica, patentes. Consignar fecha y lugar de trabajo.



Facultad de Odontología
Universidad de Buenos Aires
Marcelo T. de Alvear 2142
C1122 AAH – CABA
Buenos Aires
Argentina
+54 11 5287 6000
decanato@odontologia.uba.ar
www.odontologia.uba.ar



UBA
Universidad de Buenos Aires



FO.UBA
ODONTOLOGÍA

- f-** Premios y distinciones (indicar como autor individual o parte de un grupo).
Consignar Institución otorgante y fecha.



Facultad de Odontología
Universidad de Buenos Aires
Marcelo T. de Alvear 2142
C1122 AAH – CABA
Buenos Aires
Argentina
+54 11 5287 6000
decanato@odontologia.uba.ar
www.odontologia.uba.ar



UBA
Universidad de Buenos Aires



FO.UBA
ODONTOLOGÍA

g. Cursos y capacitaciones realizados indicando Institución, duración, modalidad y dictantes. Residencia.



Facultad de Odontología
Universidad de Buenos Aires
Marcelo T. de Alvear 2142
C1122 AAH – CABA
Buenos Aires
Argentina
+54 11 5287 6000
decanato@odontologia.uba.ar
www.odontologia.uba.ar



h. Participación en Congresos y Reuniones de la especialidad, indicando la actividad como conferencista, simposio, mesa redonda, coordinador de mesa redonda, simposio, etc, evaluador/jurado, veedor, presentador de trabajos científicos tema libre o poster, asistente a eventos nacionales e internacionales.



Facultad de Odontología
Universidad de Buenos Aires
Marcelo T. de Alvear 2142
C1122 AAH – CABA
Buenos Aires
Argentina
+54 11 5287 6000
decanato@odontologia.uba.ar
www.odontologia.uba.ar



i.- Actuación en Universidades e Instituciones nacionales, provinciales y privados registrados en el país o en el extranjero. Cargos que desempeñó o desempeña en la Administración Pública en el país o en el extranjero. Participación en gestión universitaria (consejero, comisiones). Actividad hospitalaria. Jefatura de residentes.



Facultad de Odontología
Universidad de Buenos Aires
Marcelo T. de Alvear 2142
C1122 AAH – CABA
Buenos Aires
Argentina
+54 11 5287 6000
decanato@odontologia.uba.ar
www.odontologia.uba.ar



j- Actividad societaria. Cargos en comisiones directivas e instituciones profesionales, participación en comisiones organizadoras de congresos.



Facultad de Odontología
Universidad de Buenos Aires
Marcelo T. de Alvear 2142
C1122 AAH – CABA
Buenos Aires
Argentina
+54 11 5287 6000
decanato@odontologia.uba.ar
www.odontologia.uba.ar



k- Todo otro elemento de juicio que considere valioso no mencionado precedentemente.



Facultad de Odontología
Universidad de Buenos Aires
Marcelo T. de Alvear 2142
C1122 AAH – CABA
Buenos Aires
Argentina
+54 11 5287 6000
decanato@odontologia.uba.ar
www.odontologia.uba.ar



Dejo constancia que efectúo esta presentación en carácter de DECLARACIÓN JURADA, asumiendo el compromiso, en caso de así requerirse, de acompañar los elementos que justifiquen dicha información.

Me doy por notificado/a de la reglamentación que rige los concursos para proveer cargos docentes auxiliares en esta Facultad, de cuyo contenido y alcances quedo impuesto (Res (CS) N°) y de conocer las normas que rigen los regímenes de dedicación (exclusiva, semiexclusiva y parcial) (Res (CS) n° 5909/09).

Buenos Aires,.....

Facultad de Odontología
Universidad de Buenos Aires
Marcelo T. de Alvear 2142
C1122 AAH – CABA
Buenos Aires
Argentina
+54 11 5287 6000
decanato@odontologia.uba.ar
www.odontologia.uba.ar