Valencia, **05/04/2024**

Ciudadano

**Prof. Hurtado Vanessa**

**Decano Presidente y demás miembros del**

**Consejo de la Facultad de Ingeniería**

P r e s e n t e.-

Me dirijo a usted en la oportunidad de manifestar mi voluntad de participar en el **CONCURSO DE OPOSICIÓN**  como docente para esta Facultad, según lo publicado en la Página Web https://dae.ing.uc.edu.ve/concurso/ el día 04/ 04 /2024 en su segunda convocatoria, en la siguiente escuela, unidad académica de adscripción y área de conocimiento:

ESCUELA: **Indique la Escuela**

UNIDAD ACADÉMICA DE ADSCRIPCIÓN: **Nombre la Unidad Académica de adscripción**

AREA DE CONOCIMIENTO: **mencione ÁREA DEL CONOCIMIENTO**

Indique la cantidad de horas y dedicación **Nº de horas y dedicación \_**.

Atentamente,

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

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C. I. No.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfonos: Hab.: \_\_\_\_ \_\_\_ Cel.: \_\_\_\_ \_\_

Correo Electrónico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**Por favor escribir letra molde clara y legible)**

Anexo: (1) un CD y (2) dos carpetas con todos los documentos foliados según (constancia de inscripción con su respectivo folio).

**DE NO SER FAVORECIDO(A) EN ALGUNA DE LAS ASIGNACIONES DE LOS CARGOS, RETIRARE LAS CARPETAS CONSIGNADAS. EN UN LAPSO MAXIMO DE QUINCE (15) DIAS, DE LO CONTRARIO AUTORIZO PARA QUE LAS MISMAS SEAN DESTRUIDAS PARA DISPONER DEL ESPACIO FÍSICO QUE SE UTILIZA DURANTE EL PROCESO DEL CONCURSO.**

**(Opcional)** Igualmente le informo mi interés en participar en otra(s) área(s), la(s) cual(es) informo al dorso de esta comunicación.

**Opción No. 2:**

ESCUELA: **Indique la Escuela**

UNIDAD ACADÉMICA DE ADSCRIPCIÓN: **Nombre la Unidad Académica de adscripción**

AREA DE CONOCIMIENTO: **mencione ÁREA DEL CONOCIMIENTO**

Indique la cantidad de horas y dedicación **Nº de horas y dedicación \_**.

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

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C. I. No.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_