**ANEXO 01**

**CONCURSO DE AYUDANTÍA DE CÁTEDRA 2024 FORMATO DE INSCRIPCIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres y apellidos |  |
| Año de estudios en curso |  |
| Código de matrícula |  |
| Número de DNI |  |
| Curso y **horario** al que postula |  |
| Código del curso |  |
| Correo electrónico |  |
| Domicilio |  |
| Celular |  |

1. ¿Presenta alguna discapacidad específica? No ( ) Sí ( ) De ser Sí, ¿de qué tipo?
2. ¿Ha prestado servicio militar? No ( ) Sí ( )
3. Pertenece al:

Tercio superior ( )