



FACULTAD DE MEDICINA

DECLARACIÓN JURADA - RELACIÓN DE ANTECEDENTES (CURRÍCULUM VITAE) LLAMADOS DE INGRESO – ESCALAFÓN R

La presente declaración jurada incluye el Curriculum Vitae en el cual se debe declarar toda la información a ser tomada en cuenta en la evaluación de antecedentes.

Nota: El formulario es editable, por lo que, desde los ítems II a V, el postulante puede agregar las celdas que considere necesarias.

| | |
|-----------------------------------|--|
| DENOMINACIÓN Y N° DE CARGO | |
| N° DE EXPEDIENTE | |

I.- DATOS DEL POSTULANTE

| Apellidos | Nombres | | |
|-------------------------------|---|--|---------------------|
| | | | |
| C.I. | C.C. Serie y Número | | Fecha de nacimiento |
| | | | |
| Domicilio | Localidad | | Departamento |
| | | | |
| Teléfono-celular | Correo electrónico (*) | | |
| | | | |
| Vínculo laboral con la Udelar | Funcionario Becario Pasante Otro | | |
| SI o NO | | | |

(*) DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO QUE CONSTITUYÓ Y QUE SE CONSIDERARÁ PARA TODAS LAS NOTIFICACIONES QUE CORRESPONDIERA REALIZAR EN EL PROCEDIMIENTO DEL LLAMADO.

II.- FORMACIÓN - CONOCIMIENTOS

PRIMARIA/SECUNDARIA

| Nivel | Institución | Finalizado/e n curso | Año desde | Año hasta | Último año aprobado |
|----------------------------|-------------|-------------------------|-----------|-----------|---------------------|
| Primaria | | | | | |
| Secundaria Ciclo Básico | | | | | |
| Secundaria Bachillerato | | | | | |

TÉCNICA

| Título | Institución | Finalizado/e n curso | Año desde | Año hasta | Materias/ créditos aprobados | Último año aprobado |
|--------|-------------|-------------------------|-----------|-----------|---------------------------------|------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

UNIVERSITARIA

| Título | Institución | Finalizado/e n curso | Año desde | Año hasta | Materias/ créditos aprobados | Último año aprobado |
|--------|-------------|-------------------------|-----------|-----------|---------------------------------|------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

FORMACIÓN ADICIONAL

| Posgrado/otros | Institución | Finalizado/ en curso | Año desde | Año hasta | Horas/ Créditos | Tipo de constancia |
|----------------|-------------|-------------------------|-----------|-----------|-----------------|-----------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

ACTIVIDADES ACADÉMICAS Y DE INVESTIGACIÓN

| Premios, Publicaciones y trabajos | Detalle |
|-----------------------------------|---------|
| | |
| | |
| | |

OTROS

| Ideas, iniciativas, estudios y programas de significación (*) | Detalle |
|--|---------|
| | |
| | |
| | |

III.- CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN RELACIONADA CON EL CARGO

| CURSOS/TALLERES/ SEMINARIOS/ CONGRESOS/ JORNADAS/OTROS | Institución | Temática(*) | Finalizado/e n curso | Horas | Forma de aprobación (**) / carácter de participación (***) | Fecha de realización |
|---|-------------|-------------|-------------------------|-------|---|-------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| INFORMÁTICA | Nivel (****) | Institución | Finalizado/e n curso | Horas | Forma de aprobación (**) | Fecha de realización |
|-------------|-----------------|-------------|-------------------------|-------|-----------------------------|-------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| IDIOMAS | Nivel (****) | Institución | Finalizado/e n curso | Horas | Forma de aprobación (**) | Fecha de realización |
|---------|-----------------|-------------|-------------------------|-------|-----------------------------|-------------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| OTROS | Institución | Finalizado/en curso | Horas | Forma de aprobación (**) | Fecha de realización |
|-------|-------------|---------------------|-------|-----------------------------|-------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

(*) Temática: breve descripción del objetivo y/o contenido.

(**) Asistencia (1), asistencia y prueba (2), prueba (3), sin constancia (4).

(***) En caso de Congresos y Jornadas, indicar el carácter de la participación: ponente, participante, otro.

(****) Básico (1), Intermedio (2), avanzado (3)

IV.- EXPERIENCIA

| Ámbito (público o privado) | Empresa/ Organismo | cargo | Forma de acceso (*) y carácter(**) | Período | Breve descripción de tareas desempeñadas |
|----------------------------------|-----------------------|-------|---------------------------------------|---------|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

(*) concurso oposición y/ o méritos, llamado a aspirantes, contrato, otros.

(**) Interino, contratado, efectivo, otros.

V.- ACTUACIÓN UNIVERSITARIA EN CO GOBIERNO, COMISIONES U OTROS

| Actividad | Período de actuación |
|-----------|----------------------|
| | |

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |

| OBSERVACIONES |
|---------------|
| |

DECLARO BAJO JURAMENTO LA AUTENTICIDAD DE LOS DATOS QUE FIGURAN EN EL PRESENTE FORMULARIO – CV- DJ, Y ASIMISMO CONOCER LAS RESPONSABILIDADES QUE EMERGEN DE LA DECLARACIÓN JURADA (ART. N° 239 DEL CÓDIGO PENAL: “*El que, con motivo del otorgamiento o formalización de un documento público, ante un funcionario público, prestare una declaración falsa sobre su identidad, estado, o cualquiera otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión*”).

DECLARO ESTAR EN CONOCIMIENTO DE LAS BASES Y LA DESCRIPCIÓN DEL CARGO DEL PRESENTE LLAMADO.

ME COMPROMETO A PRESENTAR LA DOCUMENTACIÓN PROBATORIA CORRESPONDIENTE EN EL CASO DE SER REQUERIDA POR LA COMISIÓN ASESORA O EL TRIBUNAL DEL LLAMADO O CONCURSO INTERVINIENTES.

ASIMISMO EXPRESO MI CONSENTIMIENTO PARA QUE LA ADMINISTRACIÓN GESTIONE Y OBTENGA DE LAS CORRESPONDIENTES INSTITUCIONES U ORGANISMOS NACIONALES O EXTRANJEROS, PÚBLICOS -INCLUIDA LA PROPIA UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA - O PRIVADOS, LA DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA DE LOS REQUISITOS EXIGIDOS, ASÍ COMO DE LOS MÉRITOS Y ANTECEDENTES ALEGADOS.

FIRMA DEL POSTULANTE

ACLARACIÓN DE FIRMA

C.I.:

Elaborado Depto. Desarrollo Organizacional -Junio/2019/ Modificado febrero 2020