MENDOZA, ….. de 2024

**Señor**

**Decano de la**

**Facultad de Ciencias Médicas**

**Dr. Roberto MIATELLO**

**S. / D.**

Me dirijo a usted, con el objeto de solicitar mi inscripción a la Evaluación Interna de antecedentes, para cubrir con carácter de interino, un cargo de …………………Dedicación…………. con destino al Área ………………………….Departamento de ………………………………………….

Adjunto Curriculum vitae, debidamente firmado.

Sin otro particular, lo saludo cordialmente.

Firma

Aclaración