**FORMULARIO DE INSCRIPCION ONLINE**

APELLIDO/S y NOMBRE/S:

D.N.I.:

EMAIL:

TELEFONO:

DOMICILIO

INDICAR SEGÚN CORRESPONDA

|  |  |
| --- | --- |
| EN DISPONIBILIDAD |  |
| EN EACI |  |
| CONVOCATORIA GENERAL |  |

**INSTITUCION EN LA SE GENERA LA VACANTE:** Instituto Técnico Superior Córdoba

**EXTENSIÓN ÁULICA:**   
**IPEM 360**  
**Dirección: Defensa esquina Cacheuta B° Villa el Libertador.**  
**Horario de funcionamiento: 18:00 a 22:30 hs.**  
**Coordinadora de curso: Norma Ramos**

**FECHA DE VIGENCIA DE LA PUBLICACION:** del 27/03/2023 al 29/03/2023

* **HORARIO DE INSCRIPCION Y RECEPCION DE DOCUMENTACION:**   
  Vía Mail, de 8 a 22:00hs secretaria@itscordoba.edu.ar
* **CARRERA:** T.S. En **ENFERMERÍA**
* **ESPACIO CURRICULAR:** TIC – Tecnologías de la Información y la Comunicación
* **CARÁCTER:** Interino
* **HORARIO DE DICTADO:**   
  **Martes de:**18:00 a 18:40  
  18:40 a 19:20  
  19:30 a 20:10  
  20:10 a 20:50
* **CARGA HORARIA**: 4 hs.
* **CURSO/DIVISIÓN**: 1° B
* **CAUSAL DE VACANTE:** Renuncia