

-5-

**Anexo II**

**Formulario de Solicitud de Adscripción**

Por la presente el/la postulante manifiesta su intención de comenzar el proceso de adscripción ad honorem para lo cual acompaña el aval del/la docente a cargo de la asignatura o espacio curricular y declara conocer las obligaciones que surgen de la misma. Asimismo, adjunta al presente formulario el Curriculum Vitae y copia del título de grado.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del /la postulante |  |
| DNI |  |
| Título de grado |  |
| Firma del/la postulante |  |
| Asignatura/espacio curricular |  |
| Nombre del/la docente a cargo |  |
| Firma del/la docente a cargo |  |
| Fecha |  |

Mendoza, de

 de

 , DNI , declaro bajo fe de juramento que he leído la ordenanza CD N° /2023 y que conozco las obligaciones y derechos inherentes a la condición de adscripto ad-honorem. En el mismo carácter, declaro conocer y aceptar que las actividades realizadas como adscripto/a tienen carácter formativo y no prestacional, por lo que en ningún caso se podrá interpretar que existe entre quien suscribe y la facultad una relación de dependencia.

Firma Aclaración

Ord. Nº 11