ANEXO 2 FORMATO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL PROCESO DE EVALUACIÓN Y SELECCIÓN DOCENTE

Señor Jefe del Departamento Académico de la Dirección de la Escuela Superior de Guerra Naval

| Guerr | ra Naval. | | | | |
|-----------------------------------|--|-------------------------------|---|---|--|
| Yo, | | | | | |
| Apellidos y Nombres | | | DNI | | |
| | | | | | |
| Domicilio actual | | | | | |
| | | | | | |
| Correo electrónico | | | Celular | | |
| requis selec 2 , par | Por medio de la presente y habien osiciones establecidas en las bases de la sitos dispuestos, solicito participar en el pción de Docentes a tiempo parcial (por hora la enseñanza de las siguientes asignatura de prioridad: | convo procesc pras), co | catoria y, cum de inscripció orrespondiente | npliendo con los n, evaluación y al periodo 2025 - | |
| Nro. | PROGRAMA (*) | | ASIGNATU | IRAS | |
| 01 | | | | | |
| 02 | | | | | |
| 03 | | | | | |
| 04 | | L | | | |
| (*) PC (*) BA | MN: Programa de Alto Mando Naval OEM: Programa Comando y Estado Mayor EM CG.: Programa Básico de Estado Mayor Com EM SVC: Programa Básico de Estado Mayor Servi | | General | | |
| requ | tanto, remito vía correo electrónico, mi eridos, debidamente documentado ado por la Junta de Evaluación y Selecció | s y s | ustentados, | | |
| | Lugar:,fecha: | | | | |
| | Firma: | | | | |
| | An | tefirma | : | | |