|  |  |
| --- | --- |
|  | **LLAMADO PÚBLICO ABIERTO****A LA CIUDADANÍA** |

**Datos personales**

|  |
| --- |
| \*Primer Apellido:       |
| Segundo Apellido: |
| \*Primer Nombre: |
| Segundo Nombre: |
| \*C.I.:       | \*Cred. cívica: Serie:     N°:       |
| \*Fecha de nacimiento:   /  /     | \*Nacionalidad:       |
| \*Correo electrónico:       |
| \*Celular:       | Teléfono:       |
| \*Domicilio:       |
| \*Localidad:       |
| \*Departamento:      El postulante deberá residir en el departamento elegido. |
| \*Persona Afrodescendiente: | [ ]  Si |
| [ ]  No |
| \*Persona discapacitada:Deberán estar inscriptas en el registro laboral de la Comisión Honoraria de la Discapacidad. | [ ]  Si |
| [ ]  No |
| \*Persona Trans:Deberán acreditar haber realizado o iniciado el proceso de adecuación de nombre o sexo en documentos identificatorios o haber solicitado la Tarjeta Uruguay Social Trans. | [ ]  Si |
| [ ]  No |

[ ]  \***Declaro haber leído las bases y cumplir con los requisitos establecidos en el presente llamado.**

Los datos proporcionados serán tratados con el grado de protección adecuado de conformidad con la Ley N° 18.331.

**El que, con motivo del otorgamiento o formalización de un documento público, ante un funcionario público, prestare una declaración falsa sobre su identidad o estado, o cualquiera otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión (Artículo 239 Cod. Penal).**

**Por consultas y sugerencias relacionadas al llamado comuníquese al**

**Depto. Selección y Promoción – Sección Concursos**

**vía correo a** **concursos@utu.edu.uy****.**