**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

El/La que suscribe………………………………………………………………….; DNI Nº…………………………. declara conocer y aceptar el “Protocolo de Actuación y Contingencia Coronavirus (COVID-19)” aprobado por Resolución Rectoral Nº 305/21, así como también la Ordenanza Nº 084/2021 consintiendo su aplicabilidad al presente concurso para el cargo de ……………………………………………………….................................................., obligándose a su cumplimiento.

………………de…………………2023.

***SECRETARIA ACADEMICA***

***FACULTAD DE CIENCIAS FORESTALES***

***UNIVERSIDAD NACIONAL DE MISIONES***



………………………

Firma y aclaración