



## **UNIVERSIDAD PROVINCIAL DE CORDOBA**

**Sede Regional Bell Ville**

**Mariano Moreno**

### **CONSIDERACIONES GENERALES LISTADO DE ESPACIOS CURRICULARES A CUBRIR HORAS DE NIVEL SUPERIOR**

**Cuestiones a tener en cuenta para la Inscripción a Convocatorias de Horas Cátedras en la Sede Regional Bell Ville Mariano Moreno:**

1. La Inscripción se realizará en la secretaría del Instituto, a través del correo electrónico [sedebv.mmoreno@upc.edu.ar](mailto:sedebv.mmoreno@upc.edu.ar) desde el día: **1º/08/2024 al 5/8/2024.**

**Sede Regional Bell Ville- Mariano Moreno**

**Correo:** [sedebv.mmoreno@upc.edu.ar](mailto:sedebv.mmoreno@upc.edu.ar)

**Horario:** de 9 a 22 hs

**Responsables:** Paola Ferrero

1. Los interesados deberán Inscribirse a la Convocatoria a través de la página Web durante los días hábiles correspondientes a la publicación.
2. Completar formularios de Inscripción a Unidades Curriculares.
3. Los antecedentes deberán ser escaneados y enviados por enlace de Google Drive al correo indicado.
4. La notificación de Actas Dictamen y Orden de Mérito resultantes de cada Convocatoria, sólo serán publicadas en el sitio Web de la Universidad Provincial de Córdoba punto F.1 de la Resolución Rectoral N°192/2018  
La sede NO realiza notificaciones por ningún otro medio

**Resolución Rectoral N° 192/18 y su modificatoria  
Resolución Rectoral N° 036/2020**



## ANEXO E

### FORMULARIO DE PUBLICACIÓN DE VACANTES ON LINE

a) Facultad/Sede en la que se genera la vacante:

**SEDE REGIONAL BELL VILLE-MARIANO MORENO**

b) Carrera: **PROFESORADO UNIVERSITARIO DE EDUCACIÓN ESPECIAL-**

**Resolución Rectoral 180/16.**

c) Fecha y vigencia de la publicación: **1 de agosto al 5 de agosto del 2024.**

d) Horario de inscripción y recepción de documentación: **9 a 22 hs**

e) Lugar de recepción de la documentación: **SECRETARIA en el mail**

[sedebv.mmoreno@upc.edu.ar](mailto:sedebv.mmoreno@upc.edu.ar)

f) Asignatura, Espacio o Unidad Curricular motivo de la convocatoria:

**EDUCACIÓN PSICOMOTRIZ**

g) Área temática de la unidad curricular (perfil profesional, laboral, docente):

**Profesor/a o Licenciado/a en Psicomotricidad.** Trayectoria en escuelas de nivel y/o modalidad especial acreditable.

h) Duración de cursado (Cuatrimestral o anual): **CUATRIMESTRAL**

i) Carga horaria: **2 HS RELOJ (3 hs cátedras)**

j) Horario de dictado: **Lunes de 20:10 a 22:10**

k) Curso /División: **1º año comisión ÚNICA**

l) Causal de la vacante: **JUBILACIÓN**

m) Requiere presentar Propuesta/programa/proyecto de unidad curricular o cátedra (Para Unidades Curriculares Interinas a término de carreras en transformación).

#### Conformación de COMISIÓN EVALUADORA:

**-Miembros titulares:** Ana Rita Oliva Cúneo, María Gabriela Britos, Nancy del Carmen González.

**-Estudiante veedor:** Jesica Romina Flores

**-Miembros suplentes:** María Julieta González, Paola Andrea Radicci, Silvia Liliana López.