



.....,/...../.....
 Localidad de residencia Fecha de Inscripción

DECLARACION JURADA
LLAMADO A INSCRIPCIÓN DE DOCENTES PARA INTERINATOS, SUPLENCIAS Y DOBLES CARGOS
INSCRIPCIÓN COMPLEMENTARIA (febrero/marzo/abril/mayo/junio/julio/agosto/septiembre/octubre)

Para validar su inscripción deben estar consignados la totalidad de los datos requeridos en esta Ficha. Sugerimos leerla atentamente antes de su presentación. No se recibirán inscripciones realizadas con Fichas de otras Juntas de Clasificación.

El/la que suscribe:..... DNI N°:

Título de:.....

Fecha de Nacimiento:...../...../..... Edad:..... Nacionalidad:..... Mail.....

Teléfono fijo:..... Cel:...../..... Domicilio particular:.....

Solicita a ser Inscripta/o en el **Listado de:** marcar lo que corresponda:

Interinatos, Supleencias y Dobles Cargos:

NIVEL Inicial

MODALIDAD Educación Especial

En Inscripciones Complementarias, podrá inscribirse sólo en la localidad de Residencia. **RECUERDE** que si realizó apertura de legajo en una Inscripción Complementaria, **IGUALMENTE DEBE** realizar la Inscripción estatutaria del mes de junio.

A tales efectos adjunta la siguiente documentación:

- | | |
|---------|----------|
| 1. | 7. |
| 2. | 8. |
| 3. | 9. |
| 4. | 10. |
| 5. | 11. |
| 6. | 12. |

CANTIDAD DE FOJAS:

Se solicita **NO** foliar la documentación. No enviar documentación por duplicado. No enviar documentación a través de otras Juntas de Clasificación.

FIRMA

1) Importante:

Toda la documentación que acredite la formación académica debe presentarse solo una vez y con la correspondiente certificación de copia fiel (en la misma faz de la hoja) por parte de un **directivo** o supervisor de institución educativa.-

Recuerde que las **inscripciones Complementarias, no cuentan con PERÍODO DE RECLAMOS.**

2)OBSERVACIONES:.....

RECEPCIONADO POR:

FECHA DE RECEPCION: