



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

DECLARACIÓN JURADA

INSCRIPCIÓN COMPLEMENTARIA - MES DE FEBRERO - AC. 268/24

LLAMADO A INSCRIPCIÓN DE DOCENTES PARA INTERINATOS, SUPLENCIAS Y DOBLES CARGOS

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:..... Teléfono Cel:.....

Domicilio:.....

E. Mail:.....

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

Interinatos, Suplencias y Dobles Cargos: Número de **LEGAJO** (si posee)

NIVEL Inicial **MODALIDAD** Educación Especial

Actualmente estoy desempeñando funciones de:

En el establecimiento:....., de la localidad de:.....

A tales efectos adjunta la siguiente documentación:

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

CANTIDAD DE FOJAS: (en la cantidad de fojas se debe incluir la ficha de inscripción)

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 del directivo de la institución educativa donde desempeña funciones.-

Otros Títulos debe presentarse con la correspondiente certificación ante Juez de Paz o Escribano Público de la Pcia. De Santa Cruz. Recuerde que las **inscripciones Complementarias, no cuentan con PERÍODO DE RECLAMOS.**

2)
OBSERVACIONES:.....
.....
.....

RECEPCIONADO POR:

FECHA DE RECEPCION: