



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

DECLARACIÓN JURADA

INSCRIPCIÓN COMPLEMENTARIA - MES DE MARZO, MAYO Y OCTUBRE - 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: