

DECLARACION JURADA PLAN FinEs 2 LISTADO 3

DNI _____ **FECHA** _____ **Nº INSCRIPCION** _____

APELLIDO Y NOMBRE _____ **DISTRITO INSCRIPCION**

En este distrito es donde se debe presentar la totalidad de la documentación

I DATOS PERSONALES

Sexo	Fecha de Nac.	Estado Civil	Nacionalidad
Domicilio	Código Postal		
Localidad	Distrito de Residencia	Teléfono	e-mail
Jubilado	<i>SI</i> <i>NO</i> (tachar lo que no corresponda)	CUIL/CUIT	

II DISTRITO SOLICITADO

NOMBRE DE LOS DISTRITOS SOLICITADOS

III CARGA TITULAR

CARGO	CANT.	ESTABLECIMIENTO	DISTRITO	TITULAR DESDE		

IV TITULOS Y/O LOS CERTIFICADOS HABILITANTES

[illegible]

Nota: Los títulos y capacitaciones docentes se deben consignar con su denominación exacta y sin abreviaturas.

Se debe adjuntar toda documentación probatoria de lo declarado al momento de la inscripción.

V DESEMPEÑO

1) complete el siguiente cuadro:

Códigos de Gestión: 0: Gestión Estatal 4: Gestión Privada

Códigos de Nivel: J: Inicial G: Primaria E: Secundaria M: Bachillerato Adultos R: Superior (BI, PR)

Códigos de Modalidades: K: Especial N: E. Física T: E. Artística L: E. Adultos S: Psicología

A: Técnico Profesional (ex Polimodal, Técnica y Agraria)

G: Gestión N: Nivel M: Modalidad // D: Desfavorabilidad S: si N: no //

Rv: Situación Revista

Consignar todo el desempeño docente en todos los Niveles y/o Modalidades, en cualquier Situación de Revista.

G	N	M	Establecimiento	D	Cargo	Rv.	Desde	Hasta	Calif.	Sello y Firma

Declaro bajo juramento que los datos que consigno son exactos y que tomo conocimiento de las normas vigentes.

Acompaño _____ (_____) Fojas.

Cantidad de Distritos solicitados _____

Su inscripción se vera reflejada en el Listado Plan FinEs de la Modalidad Educación Adultos conforme a la Resolución N°

Firma del interesado

Sello y firma del funcionario interviniente

Por consultas vía WEB dirigirse a:
www.abc.gov.ar