Buenos Aires Provincia

SECRETARIA DE ASUNTOS DOCENTES

PEHUAJÓ……/……/……..

FORMULARIO INSCRIPCIÓN EMERGENCIA CICLO LECTIVO……

NIVEL/MODALIDAD……..AREA/S O CARGO/S……

Nombre y Apellido	DNI	CUIL	SOLICITUD Nº
Fecha de Nacimiento	Estado Civil	Nacionalidad	Es jubilado? SI – NO Fecha:
Domicilio	Código Postal	Teléfono	Mail
Aptitud Psicofísica SI – NO Fecha:	Recurso Amparo SI – NO Sentencia Definitiva SI - NO	Cambio de Funciones NO – Definitiva - Transitoria	

DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA/ITEMS A VALORAR

	EMERGENCIA
FOTOCOPIA DNI (incluido domicilio)	
TÍTULO TERCIARIO/UNIVERSITARIO (Registrado y analítico con promedio)	
TÍTULO SECUNDARIO	
CERTIFICACIÓN DE DESEMPEÑO EN LA DOCENCIA	
CERTIFICACIÓN DE DESEMPEÑO EN EL NIVEL/MODALIDAD	
CERTIFICACIÓN DE DESEMPEÑO EN EL AREA/CARGO	
CONSTANCIA DE ALUMNO REGULAR DE CARRERA TERCIARIA O UNIVERSITARIA	
CONSTANCIA DE MATERIAS APROBADAS DE CARRERA TERCIARIA O UNIVERSITARIA	
CURSOS QUE ACREDITEN IDONEIDAD EN AL AREA	

Presentó……fojas

Firma del Interesado

Firma funcionario interviniente

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA EL ASPIRANTE

CICLO LECTIVO……..

SOLICITUD Nº:……...

Apellido y Nombre……

DNI……

Documentación entregada folios

Fecha: ……/……./…….

Firma funcionario interviniente