

DECLARACION JURADA

Proyecto SerVADDo

Proyecto SERVADDO



DIRECCIÓN GENERAL
DE CULTURA Y EDUCACIÓN

GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE
BUENOS AIRES

T	Nro. Documento				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
T: Tipo de Documento: DNI:1 - LE: 2 - LC:3					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Original	Duplic.	Triple.	U otro		

Distrito	Fecha
Para uso exclusivo de la S.A.D.	
Solicitud N°	

**Apellidos y Nombres
(completos)**

DATOS PERSONALES

Sexo	<input type="checkbox"/>	F. de Nacim.	<input type="text"/>	E. Civil:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sexo: Masculino:M - Femenino:F				Soltero	Casado	Separado	Divorciado	Viudo	
Nacionalidad	<input type="text"/>								
Domicilio: Calle	<input type="text"/>				Nro.	<input type="text"/>			
Block	<input type="checkbox"/>	Manz.	<input type="checkbox"/>	Piso	<input type="checkbox"/>	Dto.	<input type="checkbox"/>	Cod. Postal	<input type="text"/>
Localidad	<input type="text"/>								
Teléfono	<input type="text"/>			e-mail:	<input type="text"/>				
Distrito de Residencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CUIT/CUIL/CDI: <input type="text"/>					
Es Jubilado	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	Consta con Aptitud Psicofísica de años anteriores?						
Marcar con una X según corresponda			NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	Fecha <input type="text"/>				

(Artículo 121 del Estatuto del Docente)

DISTRITOS SOLICITADOS

Último distrito de inscripción

III

Consignar Cargos y/u Horas Cátedra y/o Módulos Titulares en establecimientos de gestión estatal, privada, reconocida e incorporados de la Provincia de Buenos Aires, entre los cuales, de Indumentaria Marítima o Marítimo.

T: Horas Cátedra:H - Módulos:M - Cargo:C - // N: Nivel - M: Modalidad // G: Gestión Estatal:1 - Gestión Privada:2//

V ANTIGÜEDAD / CALIFICACIÓN

Antigüedad Docente

// N: Nivel - M: Modalidad // D : Desfavorabilidad S: Si - N: No // Rv: Revista

Consignar anteriores si no obran en otras inscripciones. En caso contrario sólo las últimas.

Adjuntar fotocopia DNI-LE-LC 1^a y 2^a página,
y página de último domicilio.

G: Gestión: 1: estatal- 2: privada

V FORMACION DOCENTE (Adjuntar solamente aquellos títulos que no abren en Junta)

Títulos

Títulos
Los Títulos, Capacitaciones Docentes y Cursos deben ser consignados tal como figura en el certificado y sin abreviaturas.

Número de Registro

Cursos

* Fecha de registro en la DGCyE: Es la fecha consignada en el sello respectivo del Consejo Escolar o el Dpto. Registro de Títulos, o la Casa de la Pcia. De Buenos Aires.

VII COBERTURA A CARGO DE 3 O 4 DIAS (DECRETO 258/05)

Escuela

Escuela		
Distrito	Tipo org.	Nº esc.

Escuela

Distrito	Tipo org.	Nº sec.

Indicar donde desea cubrir estas coberturas

Declaro bajo Juramento que los datos que consigno son exactos y que tomo conocimiento de las normas vigentes para Ingreso a la Docencia.

Acompaño () Folas

El/la autor/a

Sello y firma del Funcionario Interviniente

Para consulta via WEB dirigirse a: www.abc.gob.ar