

Anexo 3

FORMULARIO DE DECLARACIÓN JURADA DE TÍTULOS, ANTECEDENTES Y CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN

DECLARACION JURADA

DATOS PERSONALES

Apellido y Nombres:

Documento de identidad: Tipo: ... Número:

Lugar de Nacimiento:

Fecha:

Domicilio Real:

Localidad:Partido:Te:

Domicilio electrónico que constituye a efectos de las notificaciones:

.....

DESEMPEÑO ACTUAL:

Se desempeña en cargo docente ☐ SI ☐ NO

Si la respuesta es afirmativa, indicar Nivel

Establecimiento.....

Distrito.....Cargo y/o área en que se desempeña.....

ANTIGÜEDAD TOTAL EN LA DOCENCIA AÑOS.

Al 31 de diciembre del año anterior a la convocatoria.

**TÍTULOS Y ANTECEDENTES VALORADOS POR ARTICULO 60 DE LA
LEY10579 Y DECRETOS REGLAMENTARIOS**

Evaluado por Listado 108: SI

NO Tachar lo que no corresponda.

En el Distrito de:

TITULO DOCENTE de la especialidad:

Título:

.....
.....

Expedido por:

Fecha:Promedio de egreso:

ANTIGÜEDAD DOCENTE EN EL NIVEL Terciario:

(Antigüedad en desempeño efectivo rentado en instituciones del nivel, con carácter de titular, provisional o suplente, al 31 de diciembre próximo pasado. Adjunta comprobantes que permitan acreditar la antigüedad, institución y área de desempeño)

Antigüedad en el nivel terciario: años meses días.....

Detalle de desempeño: Institución

Dependiente de.....

Clasificado como desfavorable:

☐ SI ☐ NO

Cargo y Área desdehasta

Cargo y Áreadesdehasta

.....

Cargo y Área desde
.....hasta.....

Institución:Dependiente de.....

Clasificado como desfavorable:

☐ SI ☐ NO

Cargo y Área desde hasta

Cargo y Área desde hasta

Cargo y Área desde hasta

Institución: Dependiente de

Clasificado como desfavorable:

☐ SI ☐ NO

Cargo y Área desde hasta

Cargo y Área desde hasta

Cargo y Área desde hasta

Institución: Dependiente de

Clasificado como desfavorable:

☐ SI ☐ NO

Cargo y Área desde hasta

Cargo y Área desde hasta

Cargo y Área desde hasta

Institución: Dependiente de

ANTIGÜEDAD DOCENTE EN OTROS NIVELES

Antigüedad docente en establecimientos del nivel o modalidad a la que está dirigida la formación: Años..... meses.....

Nivel o modalidad..... Cargo/ área.....

Establecimiento..... Dependiente de.....

Desde..... Hasta.....

Clasificado como desfavorable

IF-2023-20755384-GDEBA-DFDPDGCYE

☐ SI ☐ NO

Nivel o modalidad..... Cargo/ área.....

Establecimiento.....Dependiente de.....

Desde.....Hasta.....

Clasificado como desfavorable

☐ SI ☐ NO

Nivel o modalidad..... Cargo/ área.....

Establecimiento.....Dependiente de.....

Desde.....Hasta.....

Clasificado como desfavorable

☐ SI ☐ NO

Nivel o modalidad..... Cargo/ área.....

Establecimiento.....Dependiente de.....

Desde.....Hasta.....

Clasificado como desfavorable

☐ SI ☐ NO

ANTIGÜEDAD DOCENTE EN OTROS NIVELES

Antigüedad docente en establecimientos del nivel o modalidad a la
que está dirigida la formación: AñosMeses.....

Nivel o modalidad..... Cargo/ área.....

Establecimiento.....Dependiente de.....

Desde.....Hasta.....

Clasificado como desfavorable

☐ SI ☐ NO

Nivel o modalidad..... Cargo/ área.....

Establecimiento.....Dependiente de.....

Desde.....Hasta.....

Clasificado como desfavorable

☐ SI ☐ NO

Nivel o modalidad..... Cargo/ área.....

Establecimiento.....Dependiente de.....

Desde.....Hasta.....

Clasificado como desfavorable

☐ SI ☐ NO

Nivel o modalidad..... Cargo/ área.....

Establecimiento.....Dependiente de.....

Desde.....Hasta.....

Clasificado como desfavorable

☐ SI ☐ NO

CALIFICACIÓN DOCENTE

IF-2023-20755384-GDEBA-DFDPDGCYE

Últimas dos calificaciones como profesor de Educación Superior

Establecimiento.....Dependiente de.....

Año..... Calificación obtenida.....

Establecimiento.....Dependiente de.....

Año..... Calificaciónobtenida.....

Establecimiento.....Dependiente de.....

Año..... Calificaciónobtenida.....

Establecimiento.....Dependiente de.....

Año..... Calificaciónobtenida.....

Establecimiento.....Dependiente de.....

Año..... Calificaciónobtenida.....

OTROS TÍTULOS Y CERTIFICADOS BONIFICANTES

Incluidos en el nomenclador vigente:

Título:

Expedido

por.....Fecha.....

Título....

Expedido por.....Fecha.....

Título....

Expedido

por.....Fecha.....

Certificado Horas:

Expedido por Fecha.....

IF-2023-20755384-GDEBA-DFDPDGCYE

Resolución..... Dictamen.....

Certificado Horas:

Expedido por Fecha.....

Resolución..... Dictamen.....

Certificado Horas:

Expedido por Fecha.....

Resolución..... Dictamen.....

Certificado Horas:

Expedido por Fecha.....

Resolución..... Dictamen.....

POSTÍTULOS- POSTGRADOS: (No incluidos en el nomenclador.
Actualización académica - Especialización- Diplomatura - Maestría –
Doctorado)

Título.....

... Expedido por:

.....

Resolución N° Organismo que lo aprueba

.....

Título.....

... Expedido por:

.....

Resolución N° Organismo que lo aprueba

.....

Título.....

... Expedido por:

.....

Resolución N° Organismo que lo aprueba

OTROS TÍTULOS AFINES A LA ESPECIALIDAD QUE SE POSTULA

IF-2023-20755384-GDEBA-DFDPDGCYE

Título.....
.
Expedido
por.....
Fecha..... Promedio de
egreso.....

Título.....
.
Expedido
por.....
Fecha..... Promedio de
egreso.....

Título.....
.
Expedido
por.....
Fecha..... Promedio de
egreso.....

EXPERIENCIA DOCENTE COMO MIEMBRO DE LOS EQUIPOS TECNICOS REGIONALES (etr).

Formador/a del Área: Nivel:
CIIE del Distrito:
Desde.....Hasta:

Formador/a del Área: Nivel:
CIIE del Distrito:
Desde.....Hasta:

Formador/a del Área: Nivel:
CIIE del Distrito:
Desde.....Hasta:

Formador/a del Área: Nivel:

CIIE del Distrito:

IF-2023-20755384-GDEBA-DFDPDGCYE

Desde.....Hasta:

DICTADO DE CURSOS EN INSTITUCIONES RECONOCIDAS: (Incluir sólo los cursos de la especialidad, con una duración mínima de 20 horas reloj/30 horas cátedra, en instituciones del Nivel Superior, universitarias, INFD, INET, u otras de reconocida trayectoria académica):

Formador/a del Área: Nivel:

Institución:

Desde.....Hasta:

Formador/a del Área: Nivel:

Institución:

Desde.....Hasta:

Formador/a del Área: Nivel:

Institución:

Desde.....Hasta:

CONCURSOS DE OPOSICIÓN GANADOS EN EL NIVEL Terciario

En el Sistema Educativo Provincial

En universidades nacionales o privadas

Establecimiento..... Cargo

Especialidad.....Fecha

Establecimiento..... Cargo

Especialidad.....Fecha

IF-2023-20755384-GDEBA-DFDPDGCYE

Establecimiento..... Cargo
Especialidad.....Fecha

Establecimiento..... Cargo
Especialidad.....Fecha

INVESTIGACIONES, OBRAS Y PUBLICACIONES

Relacionadas con el área, asignatura y/o especialidad u otras afines o de índole pedagógica. Indicar los datos de publicación que permitan su localización. Se adjuntará una síntesis de cada trabajo editado o no.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ACTIVIDADES DE ACTUALIZACIÓN Y FORMACION DOCENTE PERMANENTE Y/O PROFESIONALES EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS.

Asistencia y participación en cursos, congresos, jornadas, seminarios, talleres u otras reuniones científicas o de actualización.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DESARROLLO DE PROYECTOS Y EXPERIENCIAS RELACIONADOS CON EL NIVEL Y/O LA ESPECIALIDAD

Se considerará el desarrollo de proyectos innovadores y experiencias evaluados como exitosos; el desempeño a cargo de la formación de auxiliares de cátedra y adscriptos (en actividades de formación de grado, extensión o investigación); la coordinación de equipos de trabajo; la actuación como director o codirector de tesis, becarios, pasantes; etc

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DISTINCIONES, PREMIOS Y BECAS

.....

.....

.....

.....

.....

.....

. PARTICIPACION EN COMISIONES EVALUADORAS DEL NIVEL SUPERIOR,

Relacionadas con la especialidad.

.....
.....
.....
.....
.....

**COMPROBANTE DE INSCRIPCION
DECLARACION JURADA**

Lugar y fecha

Quien suscribe: APELLIDO Y NOMBRES: DNI
....., solicita a Ud. ser inscripto /a en las
pruebas de selección de integrantes de los Equipos Técnicos Regionales,
Región a efectos de la cobertura del ÁREA:
.....NIVEL: del
CIIE del distrito de:

Me notifico de la Resolución N°..... y la Disposición N°...../..... , adjunto la
documentación respaldatoria correspondiente(cantidad de folios) y el
proyecto de formación docente permanente.

Asimismo, me notifico de la nómina de los integrantes de la comisión
evaluadora y cronograma de acciones de las pruebas de selección ETR 2025.

Declaro en carácter de declaración Jurada:

Otras Inscripciones realizadas o a realizar en el marco de la presente
convocatoria masiva, en región.....

Distrito.....

Área.....

Nivel.....

Firma del aspirante:

.... Firma del receptor de la

documentación:.....

IF-2023-20755384-GDEBA-DFDPDGCYE



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
2023 - Año de la democracia Argentina

**Hoja
Adicional de
Firmas
Informe
gráfico**

Número: IF-2023-20755384-GDEBA-DFDPDGCYE

LA PLATA, BUENOS AIRES
Jueves 18 de Mayo de 2023

Referencia: PRUEBAS DE SELECCIÓN ETR

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 13 pagina/s.

Digitally signed by GDE BUENOS AIRES
DN: cn=GDE BUENOS AIRES, c=AR, o=MINISTERIO DE JEFATURA DE
GABINETE DE MINISTROS BS AS, ou=SUBSECRETARIA DE GOBIERNO
DIGITAL, serialNumber=CUIT.30715471511
Date: 2023.05.18 22:32:14 -0300

C
a
r
l
o
s
G
r
a
n
d
e
D
i
r
e
c
t
o
r

Dirección de Formación
Docente Permanente
(Docente) Dirección General
de Cultura y Educación

Date: 2023.05.18 2

Digitally
signed by
GDE
BUENOS
AIRES
DN:
cn=GDE
BUENOS
AIRES,
c=AR,
o=MINISTE
RIO DE
JEFATURA
DE
GABINETE
DE
MINISTRO
S BS AS,
ou=SUBSE
CRETARIA
DE
GOBIERNO
DIGITAL,
serialNumb
er=CUIT
307154715
11