

**DECLARACION JURADA: EMERGENCIA / PLAN FinEs / DIFICIL COBERTURA** (tachar lo que no corresponda)

INSCRIPCIÓN PARA: \_\_\_\_\_

**Cobertura de provisionalidades y suplencias**

Solicitud N°.....

Distrito: ..... Fecha: ..... / ..... / .....

Documento		CUIL	Sexo	Apellido y nombres
Tipo	Número			

Nacionalidad: ..... Fecha Nacimiento: ..... / ..... / ..... Lugar: .....

Domicilio: ..... Localidad: ..... Código Postal.....

Teléfono: ..... ¿Es Jubilado? SI-NO Fecha de jubilación: .....

Email: (en lo posible abc).....

**TITULOS Y/O CERTIFICADOS HABILITANTES Y/O BONIFICANTES**  
(Reconocidos por la Comisión Permanente de Estudios de Títulos)

Título – Certificado Capacitación Docente	Expedido por Establecimiento.	Nº de Registro	% Materias Aprobadas	Fs.

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

Acompaño..... Fojas

\_\_\_\_\_  
Firma del interesado\_\_\_\_\_  
Firma del funcionario  
Interviniente

<p>USO INTERNO DE SECRETARÍA DE ASUNTOS DOCENTES. Corresponde incluir en: EMERGENCIA _____ Plan FinEs _____ DIFICIL COBERTURA _____ CARGOS/CODIGOS: _____</p> <p>Firma: _____ Fecha: _____</p>
--

✂

Solicitud N°.....

**TALON RECIBO PARA EL ASPIRANTE**

Apellido y nombres: .....

Se inscribe para: ..... Nivel y/o Modalidad.....

Documentación entregada: ..... folios.

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del funcionario  
Interviniente

<p>USO INTERNO DE SECRETARÍA DE ASUNTOS DOCENTES. Corresponde incluir en: EMERGENCIA _____ Plan FinEs _____ DIFICILCOBERTURA _____ CARGOS/CODIGOS: _____</p> <p>Firma: _____ Fecha: _____</p>
---