

DECLARACIÓN JURADA PLAN FinEs 2

Listado - Emergencia

DNI: FECHA:/...../2023

APELLIDO Y NOMBRE:

DISTRITO INSCRIPCION: Brandsen

Sexo: F. Fecha de Nac: Estado Civil: Nacionalidad: . Domicilio
Código Postal:
Localidad: . Distrito de Residencia: _____ Teléfono: Jubilado NO
(tachar lo que no corresponda)
CUIL/CUIT

I DATOS PERSONALES

II DISTRITO SOLICITADO BRANDSEN

--

III CARGA TITULAR

CARGO	CANT.	ESTABLECIMIENTO	DISTRITO	TITULAR DESDE		

IV TITULOS

Título / Certificado y/o Capacitación Docente	Expedido por Estab. / Repart.	Fecha Egreso	Promedio	Fecha Registro

V CURSOS

Denominación del curso	Expedido por Estab. / Repart.	Fecha Registro	Nº Proyecto	Nº y año de Resolución

VI 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.

[illegible]

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

Acompaño _____ (_____ 7) Fojas.

Su inscripción se verá reflejada en el Listado Plan FinEs de la Modalidad Educación Adultos conforme a la Resolución N°115 y Disposición N°12

Firma del interesado

Sello y firma del funcionario interviniente

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

Correo: emergencias2sad014@gmail.com