

Distrito: JUNIN (053) Fecha ____ / ____ / ____

FORMULARIO SAD JUNÍN

DECLARACIÓN JURADA DE INSCRIPCIONES

Cobertura de provisionalidades y/o suplencias

TIPO DOC.	Nº DOCUMENTO	SEXO	APELLIDO Y NOMBRE

Nacionalidad _____ Fecha Nac. ____ / ____ / ____ Lugar _____

Domicilio _____ Localidad _____

Cód. Postal _____ Teléfono _____ Es jubilado? _____

TÍTULOS Y/O CERTIFICADOS HABILITANTES Y/O BONIFICANTES

(Reconocidos por la Comisión Permanente de Estudio de Títulos)

TÍTULO-CERTIFICADO CAPACITACIÓN DOCENTE	EXPEDIDO POR ESTABLECIM.	Nº REGISTRO	% MATERIAS APROBADAS	FOJAS

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

Acompaño _____ fojas

Firma del interesado

Firma funcionario interviniente

USO INTERNO DE SECRETARÍA DE ASUNTOS DOCENTES

Corresponde incluir en:

EMERG. ÍTEM ____ / CATEG. ____

CARGOS/CÓDIGOS _____

TALÓN DE RECIBO PARA EL ASPIRANTE

Apellido y Nombre: _____

Niveles y/o Modalidades en que se inscribe: _____

Documentación entregada: _____ folios.

Fecha: ____ / ____ / ____

Firma funcionario interviniente

USO INTERNO DE SECRETARÍA DE ASUNTOS DOCENTES

Corresponde incluir en:

EMERG. ÍTEM ____ / CATEG. ____