



**G O B I E R N O D E L A P R O V I N C I A D E B U E N O S A I R E S**

**Anexo**

**Referencia: COBERTURA PUNTUAL DE CARGOS JERARQUICOS TRANSITORIOS**

---

**ANEXO 2**

**PLANILLA DE INSCRIPCIÓN**

**Cobertura Puntual de Cargos Jerárquicos Transitorios de:.....**

**REGIÓN: 1**

**DISTRITO:114**

**1) Datos Personales:**

Apellido y Nombre:.....

Documento de Identidad: Tipo.....Nº:.....

Lugar de nacimiento:.....Fecha:.....

Domicilio:.....Piso:.....Depto.:.....

Localidad:.....Partido:.....

T.E: Celular..... Correo: ..... @abc.gob.ar

**Este domicilio será el constituido a los efectos de todas las notificaciones relacionadas con la presente cobertura.**

**2) Títulos Docentes Habilitantes:**

--	--



Sanción de postergación de ascenso:	<b>SI</b>	<b>NO</b>
-------------------------------------	-----------	-----------

6.3 Antigüedad en la **docencia pública** de la Provincia de Buenos Aires con carácter de titular, provisional o suplente al 31/12/20.....

Antigüedad en el desempeño efectivo en la Dirección que convoca con carácter de titular, provisional o suplente al 31/12/20.....

**Los datos consignados en la presente inscripción tienen carácter de declaración jurada.  
La comprobación de falseamiento de datos eliminará al aspirante.**

Lugar y fecha: .....

Firma del aspirante:.....