



**DECLARACION JURADA PLAN
FinEs 2**

FECHA _____

LISTADO 3 -

DNI _____

APELLIDO Y NOMBRE _____

DISTRITO INSCRIPCIÓN _____

I DATOS PERSONALES

Sexo Fecha de Nac. Estado Civil Nacionalidad

Domicilio Código Postal

Localidad ____ Distrito de Residencia _ Teléfono e-mail

Jubilado *SI NO* (tachar lo que no corresponda) CUIL/CUIT

II DISTRITO SOLICITADO

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

