

DECLARACION JURADA PLAN FinEs 2 LISTADO 3

DNI _____ **FECHA** _____ **Nº INSCRIPCION** _____

APELLIDO Y NOMBRE

DISTRITO INSCRIPCION (021) CASTELLI

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 DISTRITOS SOLICITADOS CASTELLI

III CARGA TITULAR

CARGO	CANT.	ESTABLECIMIENTO	DISTRITO	TITULAR DESDE		

IV TITULOS Y/O LOS CERTIFICADOS HABILITANTES

[illegible]

Nota: Los títulos y capacitaciones docentes se deben consignar con su denominación exacta y sin abreviaturas.

Se debe adjuntar toda documentación probatoria de lo declarado al momento de la inscripción.

V 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.

G	N	M	Establecimiento	D	Cargo	Rv.	Desde	Hasta	Calif.	Sello y Firma

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

Acompaño _____ (_____) Fojas.

Cantidad de Distritos solicitados _____

Su inscripción se vera reflejada en el Listado Plan FinEs de la Modalidad Educación Adultos conforme a la Resolución N° _____

Firma del interesado

Sello y firma del funcionario interviniente

