

Distrito de Inscripción: SAN VICENTE Fecha: / /

DECLARACIÓN JURADA

PRECEPTOR NIVEL SUPERIOR – Disposición Conjunta N° 2/18

Cobertura de Provisionalidades y Suplencias 2024

T	S	Documento	D	Apellido y Nombres

T (Tipo de Documento) 1: LE; 2: LC; 3: DNI – **S (Sexo)** 1: Masculino; 2: Femenino - **D (Dígito Verificador)** No completar.

Nacionalidad _____ F. Nacimiento ____/____/____ Lugar _____

Domicilio _____ N° _____ Piso _____ Dpto. _____ Localidad _____

Cód. Postal _____ TE: _____ ¿Es jubilado? _____ e-mail: _____

TITULOS Y/O CERTIFICADOS HABILITANTES Y/O BONIFICANTES

(Reconocidos por la Comisión Permanente de Estudio de Títulos)

Nota: Los títulos deberán consignarse con su denominación exacta, sin abreviaturas. Deberá adjuntarse toda la documentación probatoria de lo declarado y foliado, **sino figura en SERVADO**

TÍTULO – CERTIFICADO Capacitación Docente	N° REGISTRO	FECHA DE REGISTRO	EXPEDIDO POR		FECHA DE EGRESO	PRO MED IO	ADJUNTADO a fojas
			ESTABLEC.	REPARTICIÓN			

Antigüedad en la docencia reconocida en Gestión Pública, Privada y otras Jurisdicciones al 31/12/2019 _____

DESEMPEÑO DOCENTE

El aspirante deberá consignar **SOLO** los desempeños en cargo del **PR** del **Nivel SUPERIOR**

REPARTICIÓN	NIVEL	ESTABLECIMIENTO	CARGO	DESDE	HASTA	FIRMA Y SELLO DE AUTORIDAD ESTABLECIMIENTO

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

Acompaño_____folios.

Firma del Interesado

Firma del Funcionario Interviniente