



CONSEJO PROVINCIAL DE EDUCACIÓN
SUPERVISIÓN DE NIVEL PRIMARIO e N.. INICIAL A.V.E. II ZONA I y II
ARAUCANOS 1.139 - T.E. 464732 - VILLA REGINA

DECLARACIÓN JURADA

El/la _____ que _____ suscribe,

CUIL N.º Legajo N.º

declara bajo juramento que a la fecha de la Asamblea Pública de Interinatos y Suplencias, año posee los siguientes cargos, horas cátedras y/o actividades en el ámbito Nacional, Provincial, *Compatibilidad Resol 4400/16* Municipal público/o privado:

Establecimiento	Horas	Asignaturas/Cargos	Turno	Carácter	Observaciones

ME COMPROMETO A RENUNCIAR A:

Establecimiento	Horas	Asignaturas/Cargos	Turno	Carácter	Observaciones

TOMAR LICENCIA EN:

Establecimiento	Horas	Asignaturas/Cargos	Turno	Carácter	Observaciones

Dicha renuncia/licencia la presentaré previo a la toma correspondiente de posesión en los lugares que correspondan.

Villa Regina..... /...../.....

.....

Firma