

SOLICITUD N°

Distrito **TANDIL** Fecha____/____/____

DECLARACIÓN JURADA – EMERGENCIA
Cobertura de provisionalidades y/o suplencias **ASIGNATURA.....**

Nº CUIL	SEXO	APELLIDO Y NOMBRE

Nacionalidad_____Fecha Nacimiento.____/____/____Lugar _____
Domicilio_____Localidad _____
Mail abc _____Teléfono_____Es jubilado? _____

TÍTULO/S Y/O CERTIFICADO/S HABILITANTES
(Reconocidos por la Comisión Permanente de Estudio de Títulos)

TÍTULO-Y/O CAPACITACIÓN DOCENTE	EXPEDIDO POR:	Nº REGISTRO	% MATERIAS APROBADAS

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

Acompaño_____folios

Firma del interesado

Firma funcionario interviniente

TALÓN DE RECIBO PARA EL ASPIRANTE **SOLICITUD N°**
EMERGENCIA

Apellido y Nombre: _____
Fecha:____/____/____

Firma del funcionario interviniente