



DECLARACIÓN JURADA - LISTADO DE EMERGENCIA FO 2024
SECRETARÍA DE ASUNTOS DOCENTES DE
LINCOLN

FECHA:

DNI:

APELLIDO/S Y NOMBRE/S:

NIVEL O MODALIDAD:

CODIGO PID:

DISTRITO DE INSCRIPCIÓN:

-En este distrito es donde se debe presentar la totalidad de la documentación-

DATOS PERSONALES

Sexo _____	Fecha Nacimiento _____	Estado Civil _____
Nacionalidad _____		
Domicilio _____		Código Postal _____
Localidad __ Lincoln _____	Distrito de Residencia _____	
Teléfono _____		correo electrónico _____
Jubilado	SI	NO (tachar lo que no corresponda)

TÍTULOS Y/O LOS CERTIFICADOS HABILITANTES

Título/Certificado y/o Capacitación Docente	Expedido por Estab./Repart.	Año Egreso	Promedio/+ Porcentaje	Registro Título (sólo los títulos ya acreditados)

DESEMPEÑOS

Si cuenta con desempeños anteriores en el mismo nivel o modalidad a la que se inscribe, lo puede incorporar agregando una o más páginas al mismo archivo PDF donde realiza la inscripción. Form 354

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

Acompaño cantidad de páginas:

Firma del aspirante