

**FORMULARIO S.A.D. CARMEN DE ARECO**  
**DECLARACIÓN JURADA – EMERGENCIA**  
**EDUCACIÓN ( NIVEL/MODALIDAD).....Cargo.....**  
**Cobertura de provisionalidades y/o suplencias**

TIPO DOC.	Nº DOCUMENTO	SEXO	APELLIDO Y NOMBRE

Nacionalidad \_\_\_\_\_ Fecha Nacimiento. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

Cód. Postal \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Es jubilado? \_\_\_\_\_

Fecha de Jubilación: \_\_\_\_\_ e mail: \_\_\_\_\_

**TÍTULOS Y/O CERTIFICADOS HABILITANTES Y/O BONIFICANTES**  
*(Reconocidos por la Comisión Permanente de Estudio de Títulos)*

TÍTULO-CERTIFICADO CAPACITACIÓN DOCENTE	EXPEDIDO POR ESTABLECIM.	Nº REGISTRO	% MATERIAS APROBADAS	FOJAS

La presente es una Declaración Jurada, por lo tanto el docente es el responsable por los datos que declare y documentos que adjunte. En caso de adjuntar fotocopias debe estar debidamente legalizada. La declaración no puede contener enmiendas, raspaduras ni tachaduras. En su caso deberán ser salvadas por el responsable. "Declaro bajo juramento que los datos consignados son exactos y que tomo conocimiento de las normas vigentes."

Si posee desempeño: adjuntar en Formulario 354.

Acompaño \_\_\_\_\_ fojas

\_\_\_\_\_  
Firma del interesado

\_\_\_\_\_  
Firma funcionario interviniente

**TALÓN DE RECIBO PARA EL ASPIRANTE**

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_

Documentación entregada: \_\_\_\_\_ folios.

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma funcionario interviniente