



ANEXO III
SELECCIÓN POR VALUACIÓN DE TÍTULOS, ANTECEDENTES Y OPOSICIÓN
DE PROFESORES QUE ASPIRAN A DESEMPEÑARSE
COMO PROVISIONALES Y/O SUPLENTE EN EL NIVEL Terciario

DECLARACION JURADA

1) DATOS PERSONALES

Apellido y Nombres:

Documento de Identidad: Tipo N°

Lugar de Nacimiento: Fecha:

Domicilio real:

Localidad: Partido: Tel. de línea:

Domicilio en el distrito de inscripción:

Tel . Celular (obligatorio):

Correo electrónico (obligatorio): @abc.gob.ar

Correo electrónico (alternativo):

2) DESEMPEÑO ACTUAL

Se desempeña en cargos docentes: Si la respuesta es afirmativa, indicar:

Nivel: Establecimiento:

Distrito: Cargo y/o área en que se desempeña:

3) ANTIGÜEDAD TOTAL EN LA DOCENCIA:

**4) TÍTULOS Y ANTECEDENTES VALORADOS POR ARTÍCULO 60 DE LA LEY
10579 Y DECRETOS REGLAMENTARIOS.**

*Evaluado por Listado 108: **SÍ NO** (tachar con X lo que no corresponda)*

No será necesario para los docentes incorporados en los listados emitidos por la Dirección de Tribunales de Clasificación presentar documentación respaldatoria de los títulos y antecedentes comprendidos en dicha evaluación.

5) TITULO DOCENTE de la especialidad:

En cada perspectiva o asignatura se consideran como títulos de la especialidad aquellos que figuran como habilitantes en el último Nomenclador de la Dirección General de Cultura y Educación.

Título:

Expedido por:

Fecha: Promedio de egreso:



6) ANTIGÜEDAD DOCENTE EN EL NIVEL TERCIARIO

Antigüedad en desempeño efectivo (rentado) en instituciones del nivel, con carácter de titular, provisional o suplente, al 31 de diciembre próximo pasado. Adjuntar comprobantes que permitan acreditar la antigüedad, institución y área de desempeño y clasificación del establecimiento en términos de desfavorabilidad.

Antigüedad en el nivel terciario: años, meses, días.

Detalle de desempeño:

Institución: Dependiente de:

Clasificado como desfavorable:

Cargo y Área: Desde hasta

Cargo y Área: Desde hasta

Cargo y Área: Desde hasta

Cargo y Área: Desde hasta

Cargo y Área: Desde hasta

Institución: Dependiente de:

Clasificado como desfavorable:

Cargo y Área: Desde hasta

Cargo y Área: Desde hasta

Cargo y Área: Desde hasta

Cargo y Área: Desde hasta

Cargo y Área: Desde hasta

Institución: Dependiente de:

Clasificado como desfavorable:

Cargo y Área: Desde hasta

Cargo y Área: Desde hasta

Cargo y Área: Desde hasta

Cargo y Área: Desde hasta

Cargo y Área: Desde hasta

7) ANTIGÜEDAD DOCENTE EN OTROS NIVELES.

Antigüedad docente en establecimientos del nivel o modalidad a la que está dirigida la carrera: años, meses.

Nivel o modalidad: Cargo/área:

Establecimiento:

Dependiente de: Desde hasta

Clasificado como desfavorable:

Antigüedad docente en establecimientos del nivel o modalidad a la que está dirigida la carrera: años, meses.

Nivel o modalidad: Cargo/área:



Establecimiento:

Dependiente de: *Desde* *hasta*

Clasificado como desfavorable:

*Antigüedad docente en establecimientos del nivel o modalidad a la que está
dirigida la carrera:* *años,* *meses.*

Nivel o modalidad: *Cargo/área:*

Establecimiento:

Dependiente de: *Desde* *hasta*

Clasificado como desfavorable:

8) CALIFICACIÓN DOCENTE

Últimas dos calificaciones como profesor en Educación Superior.

Establecimiento:

Dependiente de *Año:* *Calificación obtenida:*

Establecimiento:

Dependiente de *Año:* *Calificación obtenida:*

9) OTROS TITULOS Y CERTIFICADOS BONIFICANTES

Incluidos en el Nomenclador vigente.

Título:

Expedido por: *Fecha:*

Título:

Expedido por: *Fecha:*

Título:

Expedido por: *Fecha:*

Título:

Expedido por: *Fecha:*

Certificado: *Horas:*

Expedido por: *Fecha:* *Resolución:*

Certificado: *Horas:*

Expedido por: *Fecha:* *Resolución:*

Certificado: *Horas:*

Expedido por: *Fecha:* *Resolución:*

Certificado: *Horas:*

Expedido por: *Fecha:* *Resolución:*

Certificado: *Horas:*

Expedido por: *Fecha:* *Resolución:*



Certificado:	Horas:	
Expedido por:	Fecha:	Resolución:
Certificado:	Horas:	
Expedido por:	Fecha:	Resolución:
Certificado:	Horas:	
Expedido por:	Fecha:	Resolución:
Certificado:	Horas:	
Expedido por:	Fecha:	Resolución:
Certificado:	Horas:	
Expedido por:	Fecha:	Resolución:

10) OTROS TITULOS Y ANTECEDENTES VALORABLES PARA EL NIVEL TERCARIO.

Todos los aspirantes deberán presentar la documentación respaldatoria de los títulos y antecedentes que se consignent en este apartado.

POSTITULOS-POSGRADOS

Título:	
Expedido por:	
Resolución:	Organismo que lo aprueba:
Título:	
Expedido por:	
Resolución:	Organismo que lo aprueba:
Título:	
Expedido por:	
Resolución:	Organismo que lo aprueba:

OTROS TITULOS AFINES A LA ESPECIALIDAD QUE SE CONCURSA

Título:	
Expedido por:	
Fecha:	Año de egreso:
Título:	
Expedido por:	
Fecha:	Año de egreso:

12) EXPERIENCIA DOCENTE Y/O TÉCNICA EN LOS ULTIMOS 5 AÑOS

No incluir los antecedentes que hubieran sido detallados como antigüedad docente. Incluir breve caracterización de la tarea no docente.

Establecimiento:	Cargo:
------------------	--------

Función/especialidad:

Años:

Establecimiento: *Cargo:*

Función/especialidad:

Años:

Establecimiento: *Cargo:*

Función/especialidad:

Años:

Establecimiento: *Cargo:*

Función/especialidad:

Años:

Establecimiento: *Cargo:*

Función/especialidad:

Años:

**13) DICTADO DE CURSOS EN INSTITUCIONES RECONOCIDAS EN LOS
ULTIMOS CINCO AÑOS - Incluir solo los cursos de la especialidad, con una
duración mínima de 30 horas cátedra.**

14) CONCURSOS DE OPOSICION GANADOS EN EL NIVEL Terciario

- 1. En el sistema educativo provincial.*
- 2. En otras instituciones terciarias no universitarias.*
- 3. En universidades nacionales o privadas.*

Establecimiento:

Cargo: *Especialidad:* *Fecha:*

Establecimiento:

Cargo: *Especialidad:* *Fecha:*

Establecimiento:

Cargo: *Especialidad:* *Fecha:*

15) INVESTIGACIONES, OBRAS Y PUBLICACIONES *(Relacionadas con el
área, asignatura y/o especialidad u otras afines o de índole pedagógica.
Indicar los datos de publicación que permitan su localización. Se adjuntará
una síntesis de cada trabajo editado o no).*

Me notifico y declaro estar en conocimiento de la Res. 5848/02, Res. 1234/03, Res. 5886/03 y Res. 1161/20 en todos sus términos (modificación Anexo 1-Res. 5886/03), como así también de la nómina de los integrantes de la Comisión Evaluadora, los objetivos y/o expectativas de logro y los contenidos mínimos de la cátedra a cubrir, así como los requerimientos especiales consignados y cronograma.

Lugar y Fecha: / / 202

Firma del Aspirante:

Recibió:

Lugar y Fecha:

Son folios:

Firma y sello de la autoridad interviniente.