



ANEXO III
SELECCIÓN POR VALUACIÓN DE TÍTULOS, ANTECEDENTES Y OPOSICIÓN
DE PROFESORES QUE ASPIRAN A DESEMPEÑARSE
CÓMO PROVISIONALES Y/O SUPLENTES 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) TÍTULO 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 TERCARIO**

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

Institución: Dependiente de:

Clasificado como desfavorable:

Cargo y Área: Desde hasta

Institución: Dependiente de:

Clasificado como desfavorable:

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 TÍTULOS 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:*

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

Todos los aspirantes deberán presentar la documentación respaldatoria de los títulos y antecedentes que se consignen 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).



16) ACTIVIDADES DE ACTUALIZACION Y PERFECCIONAMIENTO DOCENTE Y/O PROFESIONAL realizados en *Instituciones reconocidas en los últimos 5 años.*

17) ASISTENCIA Y PARTICIPACION EN CONGRESOS, SEMINARIOS, CONFERENCIAS, ETC., sobre temáticas afines a la especialidad que se concursa.

18) DESARROLLO DE PROYECTOS Y/O EXPERIENCIAS RELACIONADOS CON EL NIVEL Y/O CON LA ESPECIALIDAD.

19) DISTINCIONES, PREMIOS Y BECAS.

20) PARTICIPACION EN JURADOS EVALUATORIOS DE ASIGNATURAS DE LA ESPECIALIDAD.

21) OTROS ANTECEDENTES que, a juicio del aspirante, pueden contribuir a una mejor información sobre su competencia en el área, asignatura y/o especialidad.

En todos los casos se adjuntará copia de la documentación que certifique lo declarado.

Se adjuntan folios.

LOS DATOS CONSIGNADOS TIENEN CARÁCTER DE DECLARACION JURADA.

Quien suscribe: DNI N°: solicita a Ud., ser inscripto en la cobertura de:

de la Carrera: del Instituto:

Correo electrónico para notificaciones:

Teléfono celular para notificaciones:

Domicilio para notificaciones:

A la presente adjunto la declaración jurada que se indica en la Resolución N° 5886/03 y Res. 1161/20 con la documentación respaldatoria correspondiente (folios)



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.