

DECLARACIÓN JURADA - LISTADO DE DIFÍCIL COBERTURA 2024
SECRETARÍA DE ASUNTOS DOCENTES DE
LINCOLN

FECHA:
DNI:
APELLIDO/S Y NOMBRE/S:
NIVEL O MODALIDAD: SECUNDARIA
SEÑALAR CON UNA CRUZ DONDE CORRESPONDE
CODIGO PID: IAQ IGS.....
DISTRITO DE INSCRIPCIÓN:

DATOS PERSONALES

Sexo	_____	Fecha Nacimiento	_____	Estado Civil	_____
Nacionalidad	_____				
Domicilio	_____			Código Postal	_____
Localidad	_____	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