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