

DECLARACIÓN JURADA PLAN FinEs 2

LISTADO 3 2024

DNI _____

FECHA _____

APELLIDO Y NOMBRE _____

DISTRITO INSCRIPCIÓN _____

En este distrito es donde se debe presentar la totalidad de la documentación

I DATOS PERSONALES

Sexo _____

Fecha de Nac. _____

Estado Civil _____

Nacionalidad _____

Domicilio _____ Código Postal _____

Localidad _____ Distrito de Residencia _____

Teléfono _____ e-mail _____

Jubilado SI NO (tachar lo que no corresponda) CUIL/CUIT _____

II DISTRITO SOLICITADO

NOMBRE DE LOS DISTRITOS SOLICITADOS

III CARGA TITULAR

CARGO	CANT.	ESTABLECIMIENTO	DISTRITO	TITULAR DESDE		

IV TITULOS

Titulo / Certificado y/o Capacitación Docente	Expedido por Estab. / Repart.	Fecha Egreso	Promedio	Fecha Registro

V CURSOS

Denominación del curso	Expedido por Estab. / Repart.	Fecha Registro	Nº Proyecto	Nº y año de Resolución

VI DESEMPEÑO

1) Complete el siguiente cuadro:

Códigos de Gestión: **0:** Gestión Estatal **4:** Gestión Privada

Códigos de Nivel: **J:** Inicial **G:** Primaria **E:** Secundaria **M:** Bachillerato Adultos **R:** Superior (BI, PR)

Códigos de Modalidades: **K:** Especial **N:** E. Física **T:** E. Artística **L:** E. Adultos **S:** Psicología
A: Técnico Profesional (ex Polimodal, Técnica y Agraria)

G: Gestión **N:** Nivel **M:** Modalidad // **D:** Desfavorabilidad **S:** si **N:** no // **Rv:** Situación Revista

Consigar todo el desempeño docente en todos los Niveles y/o Modalidades, en cualquier Situación de Revista.

G	N	M	Establecimiento	D	Cargo	Rv.	Desde	Hasta	Calif.	Sello y Firma

Declaro bajo juramento que los datos que consigno son exactos y que tomo conocimiento de las normas vigentes.

Acompaño _____ (_____) Fojas.

Cantidad de Distritos solicitados _____

Su inscripción se vera reflejada en el Listado Plan FinEs de la Modalidad Educación Adultos conforme a la Resolución N°__

Firma del interesado

Sello y firma del funcionario interviniente