

DECLARACIÓN JURADA PLAN FinEs LISTADO 3-2024

DNI_FECHA

APELLIDO Y NOMBRE

DISTRITO INSCRIPCION

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 SDE | |
|-------|-------|-----------------|----------|--|----------------|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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 |
|---|-------------------------------|----------------|-------------|------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| Nota: Se debe adjuntar toda documentación probatoria de lo declarado al momento de la inscripción. | | | | |

inscripción, si
mpre cuando no haya sido presentada en

la inscripción del Listado Oficial

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

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

[illegible]

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

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 verá 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