

PLANILLA EMERGENCIA/PROYECTO

Solicitud N°

Distrito: Fecha:/...../.....

DECLARACIÓN JURADA

Cobertura de provisionalidades y suplencias

TIPO DOC	N° DOCUMENTO	SEXO	APELLIDO Y NOMBRES

Nacionalidad: Fecha Nacimiento:/...../..... Lugar:

Domicilio: Localidad:

Código Postal: Teléfono Fijo: Teléfono Móvil: ¿Es jubilado?: ...

Cuil:

Estado Civil:

.....

TÍTULOS Y/O CERTIFICADOS HABILITANTES Y/O BONIFICANTES
(Reconocidos por la Comisión Permanente de Estudios de Títulos)

N° de Registro:

TÍTULO – CERTIFICADO CAPACITACIÓN DOCENTE	EXPEDIDO POR:		FOJAS
	ESTABLECIMIENTO	REPARTICIÓN	

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

Acompaño: fojas

Firma del interesado

Firma funcionario interviniente

A completar por el aspirante RAMAS/CARGOS QUE SOLICITA		A completar por la Secretaría de Asuntos Docentes: CORRESPONDE INCLUIR EN:				
RAMAS	CARGOS	LISTADO A		LISTADO B		EMERGENCIA
		Nº ORDEN	ITEM	Nº ORDEN	ITEM	Nº ORDEN

FECHA:/...../.....

Firma del personal que realiza la inscripción