

DECLARACION JURADA DIFICIL COBERTURA ARTISTICA

DNI _____ FECHA _____
 APELLIDO Y NOMBRES _____

I DATOS PERSONALES

Sexo	Fecha de Nac.	Estado Civil	Nacionalidad
Domicilio	Código Postal		
Localidad	Distrito de Residencia_	Teléfono	e-mail
@abc.gob.ar			
Jubilado	<u>SI</u> <u>NO</u> (tachar lo que no corresponda)	CUIL/CUIT	

II DISTRITO SOLICITADO

NOMBRE DEL DISTRITO SOLICITADO : ESTEBAN ECHEVERRÍA

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

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.

Firma del interesado

Sello y firma del funcionario interviniente

Por consultas vía WEB dirigirse a:
www.abc.gov.ar