

**ESCUELA DE MÚSICA DE JUNÍN DE LOS ANDES  
PRUEBA DE APTITUD DOCENTE  
En el marco de la Resolución N°2002/25**

**PLANILLA DE INSCRIPCIÓN A PAD**

Solicito inscribirme para realizar la Prueba de Aptitud Docente (PAD) correspondiente a la asignatura....., a realizarse el día .....de..... de 2026.

**NOMBRE Y APELLIDO:**

**DNI:**

**TEL.:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

**DIRECCIÓN:**

**TÍTULO:**

**N° DE EMPLEADO:**

**Nombrar (enumerar) la documentación que adjunta:**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.

<sup>1</sup>RECIBIDA LA INSCRIPCIÓN, SE NOTIFICARÁ DE LA RECEPCIÓN DE LA MISMA