



G O B I E R N O D E L A P R O V I N C I A D E B U E N O S A I R E S

Informe

Número:

Referencia: Anexo II - Disposición Inscripción de docentes en la modalidad Formación Profesional

ANEXO II

SOLICITUD DE INGRESO A LA MODALIDAD DE FORMACIÓN PROFESIONAL

El aspirante deberá completar una única planilla de inscripción que incluye cargos y cursos, trayectos y/o módulos a los que se postula. La misma tiene carácter de declaración jurada.

Región: ____ Distrito: _____ Fecha: __/__/____

A – DATOS PERSONALES

Apellido/s: _____ Nombre/s: _____

Tipo de documento: ____ N° _____ Fecha de nacimiento: __/__/____

Lugar de nac: _____ Nacionalidad: _____ Género: _____

Domicilio, Calle: _____ Nro.: _____ Piso: ____ Dto.: ____

Distrito: _____ Localidad: _____ Cód. Postal: _____

Teléfono: _____ Celular: __ _____ Correo: _____

B – ESPECIALIDAD Y/O CARGO EN QUE SE INSCRIBE – (VALORACIÓN)

Llenar por Aspirante ↓↓↓↓	ESPACIO PARA LLENAR POR LA COMISIÓN EVALUADORA									
Especialidad / cargo (según catálogo). Para cargos de Preceptor y/o Pañolero En el caso de existir varios niveles se recomienda inscribirse en el mayor	3.2 Formación de Instructores	3.3 Estudios cursados	3.4 Capacitación docente	3.5 Capacitación especialidad	3.6 desempeño profesional	3.7 Antigüedad docencia	3.8 Antigüedad modalidad	3.9 Calificación docente	3.10 Residencia distrito	Total

nivel al que se está habilitado.										
Cargo1										
Cargo2										
Esp1										
Esp2										
Esp3										
Esp4										

Visado de la comisión evaluadora: _____

C – ESTUDIOS CURSADOS (que se corresponden con la documentación que se adjunta)

Certificado de Instructor para la Formación Profesional: **SI NO**

Duración en hs. cat.: _____ **Otorgado por:** (Organismo – Institución) _____ **Año de egreso:** _____

Analítico de estudios Secundario/Técnico completo: **SI NO**

Especialidad: _____ **Otorgado por:** _____

Analítico de estudios superior/universitario completos 1: **SI NO**

Título: _____ **Otorgado por:** _____

Analítico de estudios superior/universitario completos 2: **SI NO**

Título: _____ **Otorgado por:** _____

Detalle otros estudios, cursos y/o capacitaciones pertinentes a su inscripción.

Certificación	Otorgado por:	Duración en hs. cat.

D – HISTORIA LABORAL (que se corresponde con la documentación que se adjunta)

D.1. Desempeño en la docencia oficial/reconocida. **SI NO**

Modalidad	Situación de revista			Especialidad, materia o cargo	Antigüedad (años)
	T	P	S		
Formación Profesional					

D.2. Desempeño en la actividad productiva o profesión que sustenta la inscripción en la especialidad. Se excluye la docente.
SI NO

Empresa, empleador o cuenta propia.	Puesto o actividad principal	Período de trabajo		Constancia	
		desde	hasta	SI	NO

Aspirante:

Firma y aclaración: Cant. folios...