



SOLICITUD N°

Distrito ADOLFO G. CHAVES - Fecha \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**DECLARACIÓN JURADA EMERGENCIA – DIFÍCIL COBERTURA**

***Cobertura de provisionalidades y/o suplencias***

TIPO DOC.	Nº DOCUMENTO	SEXO	APELLIDO Y NOMBRE

Nacionalidad \_\_\_\_\_ Fecha Nacim. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

Cód. Postal \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Es jubilado? \_\_\_\_\_

CUIT/CUIL: \_\_\_\_\_

***TÍTULOS Y/O CERTIFICADOS HABILITANTES Y/O BONIFICANTES***

***(Reconocidos por la Comisión Permanente de Estudio de Títulos)***

TÍTULO-CERTIFICADO CAPACITACIÓN DOCENTE	EXPEDIDO POR ESTABLECIM.	Nº REGISTRO	% MATERIAS APROBADAS	FOJAS

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

Acompaño \_\_\_\_\_ fojas

\_\_\_\_\_  
Firma del interesado

\_\_\_\_\_  
Firma funcionario interviniente

