

ANEXO II (Continuación)
PLANILLA DE INSCRIPCIÓN
COBERTURA DE CARGO DE MEDICO DE CENTROS DE EDUCACIÓN FÍSICA

Los datos consignados en la presente tienen valor de Declaración Jurada.

LUGAR Y FECHA.....

.....

Firma del Aspirante

CERTIFICACIÓN A CARGO DE LA SECRETARÍA DE INSPECCIÓN DE :

.....

Certifico que la firma que antecede es auténtica y que el aspirante presenta su legajo de antecedentes, que consta de Folios.-

LUGAR Y FECHA.....

.....

Firma del Secretario de Inspección