

Solicitud N° _____

Distrito de Inscripción: **A. G. CHAVES** Fecha: ____/____/____

DECLARACIÓN JURADA
PRECEPTOR NIVEL SUPERIOR
Cobertura de Provisionalidades y Suplencias de cargos

T	S	Documento	D	Apellido y Nombres

T (Tipo de Documento) 1: LE; 2: LC; 3: DNI – **S (Sexo)** 1: Masculino; 2: Femenino - **D (Dígito Verificador)** No completar.

Nacionalidad _____ F. Nacimiento ____/____/____ Lugar _____

Domicilio _____ N° _____ Piso _____ Dpto. _____ Localidad _____

Cód. Postal _____ TE: _____ ¿Es jubilado? _____ e-mail: _____

TITULOS Y/O CERTIFICADOS HABILITANTES Y/O BONIFICANTES
(Reconocidos por la Comisión Permanente de Estudio de Títulos)

Nota: Los títulos deberán consignarse con su denominación exacta, sin abreviaturas.
Deberá adjuntarse toda la documentación probatoria de lo declarado, y foliado.

TÍTULO – CERTIFICADO Capacitación Docente	Nº REGISTRO	FECHA DE REGISTRO	EXPEDIDO POR		FECHA DE EGRESO	PROMEDIO	ADJUNTADO a fojas
			ESTABLEC.	REPARTICIÓN			

* Antigüedad y Calificaciones al dorso

DESEMPEÑO DOCENTE

El aspirante deberá consignar **todos los desempeños docentes en el Nivel Superior** y en el cargo PR de todos los Niveles y Modalidades, en cualquier situación de revista, en establecimientos de Gestión Pública y/o Privada, de cualquier jurisdicción.

REPARTICIÓN	NIVEL / MODALIDAD	ESTABLECIMIENTO	CARGO Y/U HS. CAT./MOD	NOMBRE DE LA CARRERA	NOMBRE DE ASIGNATURA	DESDE	HASTA	FIRMA Y SELLO DE AUTORIDAD ESTABLECIMIENTO

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

Acompaño _____ folios.

Firma del Interesado

Firma del Funcionario interviniente