Solicitud Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Distrito de Inscripción: SAN PEDRO (098) 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 deberáconsignar **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