

# INSCRIPCIÓN PLAN FINALIZACION DE ESTUDIOS OBLIGATORIOS

FINES – Deudores de Materias

**MATERIA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATOS PERSONALES**

**Apellido y Nombres** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **DNI**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sexo**\_\_\_\_\_\_\_ **Fecha de Nac**.\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Estado Civil** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Nacionalidad** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Domicilio**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Código Postal**\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Localidad**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Distrito de Residencia**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Teléfono**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **e-mail**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Jubilado**  *SI NO*(tachar lo que no corresponda)

**TITULOS Y/O LOS CERTIFICADOS HABILITANTES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titulo/Certificado y/o Capacitación Docente** | **Expedido por Estab. / Repart.** | **Año Egreso** | **Promedio / Porcentaje** | **Registro titulo (solo los títulos ya acreditados)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| TOTAL FOLIOS:…………………………………………… | | | | |

**Nota:** Los títulos y capacitaciones docentes se deben consignar con su denominación exacta y sin abreviaturas.

|  |  |
| --- | --- |
|  | FOJAS |
| Antecedentes profesionales en relación con la especialidad |  |
| Antecedentes docentes en relación con la especialidad |  |
| Desempeño efectivo profesional - laboral – docente |  |
| Propuesta pedagógica personal para la cátedra que se propone, de acuerdo a los contenidos mínimos |  |

Se debe adjuntar toda documentación probatoria al momento de la inscripción.

Declaro bajo juramento que los datos que consigno son exactos y tomo conocimiento de las normas vigentes y de los contenidos mínimos para la elaboración del proyecto pedagógico.

San Pedro,…….de …………………………..de 20……..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma del interesado |  | Sello y firma del funcionario interviniente |