



**G O B I E R N O D E L A P R O V I N C I A D E B U E N O S A I R E S**

**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** EX-2018-10077522-GDEBA-SDCADDGCYE

---

**ANEXO 5**

**PLANILLA DE INSCRIPCIÓN**

**Cobertura de Cargos Jerárquicos Transitorios de Director CIIE**

REGIÓN:..... DISTRITO: .....

1) Datos Personales:

Apellido y Nombre:.....

Documento de Identidad: Tipo.....Nº:.....

Lugar de nacimiento:.....Fecha:.....

Domicilio:.....Piso:.....Depto.:.....

Localidad:.....Partido:.....T.E:.....

Este domicilio será el constituido a los efectos de todas las notificaciones relacionadas con la presente cobertura.

2) Títulos Docentes Habilitantes:

Título / Capacitación Docente	Expedido por:

3) Consignar cargos, hs cátedra, Módulos Titulares

Dirección	Distrito	Establec.	Cargo/Asig. / Materia / Esp. Curric.	Cant. Mód. / Hs. Cát.	Puntaje Docente ( * )

(\*) Adjuntar fotocopia de PAD 2017 (SERVADO institucional) correspondiente a cada Cargo, Módulo u Horas por los cuales se presenta.

4) Cargos Jerárquicos Transitorios que desempeña actualmente.

Cargo	Con Desempeño en:			Relevo para la Asignación de Funciones		
	Dirección Docente	Distrito	Establec.	Cant. Mód. / Hs. Cát.	Cargo Asig/ Materia	Establec.

5) Requisitos para la Inscripción: (encerrar lo que corresponda)

5.1. Cambio de funciones (ex tareas pasivas) SI transitorio – definitivo NO

Cuenta con certificado R. N° 12.465/99 SI NO

Cuenta con Resolución cambio definitivo SI NO

Cuenta con Recalificación Laboral SI transitorio – definitivo NO

5.2. SITUACIONES DISCIPLINARIAS: (encerrar lo que corresponda)

Actuaciones Presumariales: SI NO

Actuaciones Sumariales: SI NO

Sanción de postergación de ascenso: SI NO

5.3 Antigüedad en la docencia pública de la Provincia de Buenos Aires con carácter de titular, provisional o suplente al 31/12/17 .....

Antigüedad en el desempeño efectivo en la Dirección que convoca con carácter de titular, provisional o

suplente al 31/12/17.....

Los datos consignados en la presente inscripción tienen carácter de declaración jurada. La comprobación de falseamiento de datos eliminará al aspirante.

Lugar y Fecha:.....

Firma del aspirante:.....

.....

Firma y sello de la Autoridad Interviniente

CERTIFICO QUE LA FIRMA QUE ANTECEDE ES AUTENTICA Y QUE EL ASPIRANTE PRESENTA..... FOLIOS. LUGAR Y FECHA: .....

RECIBO DE INSCRIPCIÓN PARA EL INTERESADO

Secretaría de Asuntos Docentes del distrito de ..... El/la docente .....se encuentra inscripto/a como aspirante para participar de las pruebas de selección para la asignación de funciones jerárquicas provisionales y/o suplentes de Director de CIE del distrito de .....

Se deja constancia que se notifica en este acto de la Disposición N° 03/2018 DFC.

Fecha: .....

Firma y sello de la autoridad competente .....

