

**G O B I E R N O DE LA P R O V I N C I A DE B U E N O S A I R E S**

.

**Número:** IF-2018-21345296-GDEBA-DFPDGCYE

**Informe**

# LA PLATA, BUENOS AIRES

Lunes 24 de Septiembre de 2018

**Referencia:** Anexo II - Disposición Inscripción de docentes en la modalidad Formación Profesional

ANEXO II

SOLICITUD DE INGRESO A LA MODALIDAD DE FORMACIÓNPROFESIONAL

El aspirante deberá completar una única planilla de inscripciónque incluye cargos y cursos, trayectos y/o módulos a los que se postula. La misma tiene carácter de declaración jurada.

Región: Distrito: Fecha: / /

A – DATOS PERSONALES

Apellido/s: Nombre/s: Tipo de documento: Nº Fecha de nacimiento: / / Lugar de nac: Nacionalidad: Género: Domicilio,Calle: Nro.: Piso: Dto.: Distrito: Localidad: Cód.Postal: Teléfono: Celular: Correo:

 **B – ESPECIALIDAD Y/O CARGO EN QUE SE INSCRIBE – (VALORACIÓN)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Llenar por Aspirante**↓↓↓↓ | **ESPACIO PARA LLENAR POR LA COMISIÓN EVALUADORA** |
| **Especialidad****/ cargo (según catálogo).** Para cargos de Preceptor y/o PañoleroEn el caso de existir varios niveles se recomienda inscribirse en el mayor nivel al que se está habilitado | 3.2Formación de Instructores | 3.3Estudios cursados | 3.4Capacitación docente | 3.5Capacitación especialidad | 3.6desempeño profesional | 3.7Antigüedad docencia | 3.8Antigüedad modalidad | 3.9Calificación docente | 3.10Residencia distrito | **Total** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cargo1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cargo2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Esp1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Esp2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Esp3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Esp4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Visado de la comisión evaluadora:

**C – ESTUDIOS CURSADOS** (que se corresponden con la documentación que se adjunta)

Certificado de Instructor para la Formación Profesional: SI NO

**Duración**en hs. cat.: **Otorgado por:**(Organismo – Institución) Año de egreso:

Analítico de estudios Secundario/Técnico completo: SI NO

Especialidad: Otorgado por:

Analítico de estudios superior/universitario completos 1: SI NO

Título: Otorgado por:

Analítico de estudios superior/universitario completos 2: SI NO

Título: Otorgado por:

Detalle otros estudios, cursos y/o capacitaciones pertinentes a su inscripción.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Certificación** | **Otorgado por:** | **Duración**en hs. cat. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**D – HISTORIA LABORAL** (que se corresponde con la documentación que se adjunta)

* 1. **Desempeño en la docencia oficial/reconocida. SI NO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Modalidad** | **Situación de revista** | **Especialidad, materia o cargo** | **Antigüedad (años)** |
| **T** | **P** | **S** |
| **Formación Profesional** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* 1. **Desempeño en la actividad productiva o profesión que sustenta la inscripción en la especialidad. Se excluye la docente.**
	2. **SI NO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Empresa, empleador o cuenta propia.** | **Puesto o actividad principal** | **Período de trabajo** | **Constancia** |
| **desde** | **hasta** | **SI** | **NO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Aspirante:

Firma y aclaración: …………………………………… Cant. folios…………………

Digitally signed by GDE BUENOS AIRES

DN: cn=GDE BUENOS AIRES, c=AR, o=MINISTERIO DE JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS BS AS, ou=SUBSECRETARIA para la MODERNIZACION DEL ESTADO, serialNumber=CUIT 30715471511

Date: 2018.09.24 18:16:16 -03'00'

VERÓNICA LAURA WAHLBERG

Directora

Dirección de Formación Profesional (Docente) Dirección General de Cultura y Educación

Digitally signed by GDE BUENOS AIRES

DN: cn=GDE BUENOS AIRES, c=AR, o=MINISTERIO DE JEFATURA DE GABINETE DE MINISTROS BS AS, ou=SUBSECRETARIA para la MODERNIZACION DEL

ESTADO, serialNumber=CUIT 30715471511

Date: 2018.09.24 18:16:13 -03'00'