



Distrito de Inscripción: _____ Fecha: ____/____/____

DECLARACIÓN JURADA
NIVEL SUPERIOR Y MODALIDAD ARTISTICA Terciaria
Cobertura de Provisionalidades y Suplencias de cargos y/u horas cátedra / módulos

Marque la inscripción que corresponda:

Artículo 108-A
Aspirantes en condiciones Art.
57º Estatuto del Docente

Artículo 108-B
Complementario

Profesor

Ayudante de Cátedra

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: _____

<u>DISTRITO SOLICITADO:</u> _____
--

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	N° REGISTRO	FECHA DE REGISTRO	EXPEDIDO POR		FECHA DE EGRESO	PROMEDIO	ADJUNTADO a fojas
			ESTABLEC.	REPARTICIÓN			

* Antigüedad y Calificaciones al dorso

DESEMPEÑO DOCENTE

Consignar todos los Servicios Docentes en todos los Niveles y Modalidades / Cargos, en cualquier situación de Revista, en Establecimientos de Gestión Pública y/o Privada Reconocida, de cualquier jurisdicción. **En caso de horas cátedra / módulos nivel Superior y Artística Terciaria deberá consignar el nombre exacto de la asignatura en la cual posee antigüedad.** **CALIFICACION** Consignar las obtenidas con la denominación exacta de las asignaturas de nivel Superior y modalidad Artística Terciario en las que hubiera sido calificada en los cargos de Profesor (nivel Superior) y / o Profesor / Ayudante Cátedra (modalidad Artística Terciario) en los dos (2) últimos años que hubiese sido calificado.

REPARTICIÓN	NIVEL/ MODALIDAD	ESTABLECIMIENTO	DESF. SI/ NO	CARGO Y/U HS. CAT./MOD	NOMBRE DE ASIGNATURA	NOMBRE O CODIGO DE ÁREA	NOMBRE DE LA CARRERA	DESDE	HASTA	CALIFICACION NIVEL SUPERIOR PF	CALIFICACION MODALIDAD ARTISTICA TERCIARIO PF - AY	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