Dirección General de Cultura y Educación
Gobierno de la Provincia de Buenos Aires

DECLARACION JURADA
INGRESO A LA DOCENCIA
INSCRIPCIÓN 2005 - INGRESO 2006

T: Tipo de Documento: DNI:1 - LE: 2 - LC:3

Distrito | Fecha

Para uso exclusivo de la S. De I.
Solicitud Nº
Nuevos | En Activ. | Sin Activ.

Apellidos y Nombres (completos)

I DATOS PERSONALES (Sólo para nuevos aspirantes o rectificación de datos)

Sexo | F. de Nacim. | E. Civil: Soltero Casado Separado Divorciado Viudo

S: Sexo: Masculino:M - Femenino:F

Nacionalidad

Domicilio: Calle | Nro.

BlocK | Manz. | Piso | Dto. | Cod. Postal

Localidad

Teléfono | e-mail:

Distrito de Residencia | CUIT/CUIL/CDI:

Es jubilado SI ☐ NO ☐ Marcar con una X según corresponda

Adjuntar fotocopia DNI-LE-LC 1ª y 2ª página, y página de último domicilio.

II DISTRITOS SOLICITADOS

Último distrito de inscripción

III RAMAS PARA LAS QUE SE POSTULA

☐ Polimodal ☐ Media Bachiller Adultos ☐ E.G.B. ☐ E. Inicial ☐ Especial
☐ E. Física ☐ E. Artística ☐ E. Adultos y CENS ☐ Psicología ☐ Superior

Marcar con X según corresponda

IV CARGOS (Sólo para nuevos aspirantes o rectificación de datos)

Consignar Cargos y/u Horas Cátedra y/o Módulos Titulares en establecimientos de gestión estatal, privada, reconocida o incorporados de la Provincia de Buenos Aires, otras provincias, de jurisdicción Nacional o Municipal.

Cargo	Cant	T	R	CI	Establecimiento	G	Distrito	Titular desde		

T: Horas Cátedra:H - Módulos:M - Cargo:C - // R: Rama //G: Gestión Estatal :1 - Gestión Privada: 2//CI: Ciclo: 1-2-3(indicarlo en caso de EGB)

Cumplimentar en caso de ser TITULAR
Códigos de Rama, ver al dorso.

V ANTIGÜEDADES (Sólo para nuevos aspirantes o rectificación de datos)

Antigüedad Docente

Códigos de Rama: Polimodal: P, Media:M, EGB: G, Inicial: J, Especial: K, Ed. Física: N, Artística: T, Adultos: L, Sicología: S, Superior: R

Repartición	R	Establecimiento	D	Cargo	Rv	Desde	Hasta	Sello y Firma

R: Rama // D: Desfavorabilidad S: Si - N: No // Rv: Revista

Consignar anteriores si no obran en otras inscripciones. En caso contrario sólo las últimas.

VI CALIFICACIONES

Calificaciones de los dos últimos años en cargo de base

R	Cargo	Ciclo	Establecimiento	Año	Calificación	Sello y Firma

R: Rama

signar anteriores si no obran en otras inscripciones.
aso contrario solo las últimas.

VII FORMACION DOCENTE (Sólo para nuevos aspirantes o rectificación de datos)

Títulos

Los Títulos, Capacitaciones Docentes y Cursos deben ser consignados tal como figura en el certificado y sin abreviaturas.

Número de Registro _____

Título o Capacitación Docente	Expedido por Establecimiento/Repartición	Año egreso	Promedio

Cursos

Denominación del Curso	Hs.	Tray.	Proy.	Nº y Año Resolución	Expedido por Establecimiento/Repartición

Títulos y cursos: Acompañar documentación de aquellos que **nunca** fueron presentados.
Cursos, Trayectos o Proyectos Formativos consignar nombre y/o número según certificado.

VIII COBERTURA A CARGO DE 3 O 4DIAS (DECRETO 258/05)

Escuela			Turno	M-T-N
Distrito	Tipo org.	Nº esc.		
Distrito	Tipo org.	Nº esc.		
Distrito	Tipo org.	Nº esc.		

Escuela			Turno	M-T-N
Distrito	Tipo org.	Nº esc.		
Distrito	Tipo org.	Nº esc.		

Indicar donde desea cubrir estas coberturas

Declaro bajo juramento que los datos que consigno son exactos y que tomo conocimiento de las normas vigentes para Ingreso a la Docencia.

Acompaño _____ (_____) Fojas

_____
Firma del interesado

_____
Sello y firma del Funcionario Interviniente

Obtenga este formulario en www.fernandocarlos.com.ar

Form. Off. 28 - Docción. de Servicios Generales - Dpto. Impresiones