

Distrito: **BENITO JUÁREZ**

Fecha \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**DECLARACIÓN JURADA - EMERGENCIA**  
**Cobertura de provisionalidades y/o suplencias – Ciclo lectivo.....****1- DATOS DEL ASPIRANTES**

|           |              |                   |
|-----------|--------------|-------------------|
| TIPO DOC. | Nº DOCUMENTO | APELLIDO Y NOMBRE |
|           |              |                   |
| CUIT/CUIL |              |                   |

Nacionalidad \_\_\_\_\_ Fecha Nacim. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

Cód. Postal \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Es jubilado? \_\_\_\_\_

**2- TÍTULOS Y/O CERTIFICADOS HABILITANTES Y/O BONIFICANTES**

| TÍTULO-CERTIFICADO<br>CAPACITACIÓN DOCENTE | EXPEDIDO POR:   |             | % MATERIAS<br>APROBADAS | FOLIO/S |
|--|-----------------|-------------|-------------------------|---------|
|  | Establecimiento | Repartición |                         |         |
|  |                 |             |                         |         |
|  |                 |             |                         |         |
|  |                 |             |                         |         |
|  |                 |             |                         |         |
|  |                 |             |                         |         |

**3- DESEMPEÑO (será evaluado en caso de inscripción para Listado de Emergencia)**

| ESCUELA | CARGO | DESDE | HASTA | *CALIFICACIÓN | FOLIO/S |
|---------|-------|-------|-------|---------------|---------|
|         |       |       |       |               |         |
|         |       |       |       |               |         |
|         |       |       |       |               |         |
|         |       |       |       |               |         |

\*Obligatorio para período mayor a 30 días

Declaro que los datos consignados son exactos y que tomo conocimiento de las normas vigentes.

Acompaño \_\_\_\_\_ folios

\_\_\_\_\_  
Firma del/la aspirante\_\_\_\_\_  
Firma del personal de SAD

| A completar por el aspirante:<br>RAMAS/ CARGOS QUE SOLICITA: |        | A completar por la Secretaría de Asuntos Docentes:<br>CORRESPONDE INCLUIR EN: |          |
|--|--------|---|----------|
| RAMAS  | CARGOS | EMERGENCIA  |          |
|  |        | Ítem  | Nº orden |
|  |        |   |          |
|  |        |   |          |
|  |        |   |          |
|  |        |   |          |
|  |        |   |          |
|  |        |   |          |
|  |        |   |          |
|  |        |   |          |
|  |        |   |          |

FECHA:...../...../.....