

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 CAPACITACIÓN DOCENTE	EXPEDIDO POR:		% MATERIAS 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: RAMAS/ CARGOS QUE SOLICITA:		A completar por la Secretaría de Asuntos Docentes: CORRESPONDE INCLUIR EN:	
RAMAS	CARGOS	EMERGENCIA	
		Ítem	Nº orden

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