

SOLICITUD N°

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

**DECLARACIÓN JURADA - IN FINE / EMERGENCIA**  
**Cobertura de provisionalidades y/o suplencias**

TIPO DOC	N° DOCUMENTO	CUIL	SEXO	APELLIDO Y NOMBRE

Nacionalidad \_\_\_\_\_ Fecha Nacim. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_  
 Domicilio \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_  
 Cód. Postal \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Es jubilado? \_\_\_\_\_

**TÍTULOS Y/O CERTIFICADOS HABILITANTES Y/O BONIFICANTES**  
 (Reconocidos por la Comisión Permanente de Estudio de Títulos)

TÍTULO-CERTIFICADO CAPACITACIÓN DOCENTE	EXPEDIDO POR ESTABLECIM.	N° REGISTRO	% MATERIAS APROBADAS	FOJAS

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

Acompaño \_\_\_\_\_ fojas

\_\_\_\_\_  
Firma del interesado

\_\_\_\_\_  
Firma funcionario interviniente

**VSO INTERNO DE SECRETARÍA DE ASUNTOS DOCENTES**

Corresponde incluir en:

108 "A": \_\_\_\_\_ 108 "B" ÍTEM: \_\_\_\_\_ EMERG. ÍTEM \_\_\_\_\_ / CATEG. \_\_\_\_\_  
 CARGOS/CÓDIGOS \_\_\_\_\_

SOLICITUD N°

**TALÓN DE RECIBO PARA EL ASPIRANTE**

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_

Niveles y/o Modalidades en que se inscribe: \_\_\_\_\_

Documentación entregada: \_\_\_\_\_ folios.

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