

SOLICITUD Nº

Distrito: BOLIVAR..... Fecha ____ / ____ / ____

FORMULARIO Nº 15

DECLARACIÓN JURADA – EMERGENCIA:.....
Cobertura de provisionalidades y/o suplencias

TIPO DOC.	Nº DOCUMENTO	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.	Nº REGISTRO	% MATERIAS APROBADAS	FOJAS

Declaro bajo juramento que los datos consignados son exactos y que tomo conocimiento de las normas vigentes, **inscribiéndome para cubrir los siguientes cargos / módulos y/o horas.....**

Acompaño _____ fojas

 Firma del interesado

 Firma funcionario interviniente

<p>USO INTERNO DE SECRETARÍA DE ASUNTOS DOCENTES Corresponde incluir en: 108 "A": _____ 108 "B" ÍTEM: _____ EMERG. ÍTEM _____ / CATEG. _____ CARGOS/CÓDIGOS _____</p>

TALÓN DE RECIBO PARA EL ASPIRANTE

SOLICITUD Nº

Apellido y Nombre: _____
 Niveles y/o Modalidades en que se inscribe: _____
 Documentación entregada: _____ folios.
 Fecha: ____ / ____ / _____

 Firma funcionario interviniente

<p>USO INTERNO DE SECRETARÍA DE ASUNTOS DOCENTES Corresponde incluir en: 108 "A": _____ 108 "B" ÍTEM: _____ EMERG. ÍTEM _____ / CATEG. _____ CARGOS/CÓDIGOS _____ TÍTULO QUE HABILITA AL ASPIRANTE _____ _____</p>
