

DECLARACION JURADA LISTADO

108 B IN FINE

108 A IN FINE

Consignar con una **X** lo solicitado

DNI _____

FECHA _____

APELLIDO Y NOMBRE _____

DISTRITO INSCRIPCION _____

En este distrito es donde se debe presentar la totalidad de la documentación

I DATOS PERSONALES

Sexo _____	Fecha de Nac. _____	Estado Civil _____
Nacionalidad _____		
Domicilio _____		Código Postal _____
Localidad _____	Distrito de Residencia _____	
Teléfono _____	e-mail _____	
Jubilado <u>SI</u> <u>NO</u> (tachar lo que no corresponda)		

II DISTRITO SOLICITADO

ULTIMO DISTRITO DE INSCRIPCION _____

III NIVEL O MODALIDADES PARA LAS QUE SE POSTULA

Su inscripción se verá reflejada en el Listado Complementario, en los Niveles o Modalidades, (cargo/s y área/s) que su/s título/s habiliten conforme con el nomenclador vigente.

IV TITULOS Y/O LOS CERTIFICADOS HABILITANTES

Titulo / Certificado y/o Capacitación Docente	Expedido por Estab. / Repart.	Año Egreso	Promedio o Porcentaje	Registro título (solo los títulos ya acreditados)	Fecha registro de título

Nota: Los títulos y capacitaciones docentes se deben consignar con su denominación exacta y sin abreviaturas.

Se debe adjuntar toda documentación probatoria de lo declarado al momento de la inscripción.

V DESEMPEÑO

Códigos de Gestión: **0:** Gestión Estatal **4:** Gestión Privada

Códigos de Nivel: **J:** Inicial **G:** Primaria **E:** Secundaria **M:** Bachillerato Adultos **R:** Superior (BI, PR)

Códigos de Modalidades: **K:** Especial **N:** E. Física **T:** E. Artística **L:** E. Adultos **S:** Psicología
A: Técnico Profesional (ex Polimodal, Técnica, Agraria y Formación Profesional)

G: Gestión **N:** Nivel **M:** Modalidad // **D:** Desfavorabilidad **S:** si **N:** no // **Rv:** Situación Revista

Consignar todo el desempeño docente en todos los Niveles y/o Modalidades, en cualquier Situación de Revista.

G	N	M	Estab.	D	Cargo	Rv.	Desde	Hasta	Calif.	Sello y Firma

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

Acompaño _____ (_____) Fojas.

Firma del interesado

Sello y firma del funcionario interviniente

Por consultas vía WEB dirigirse a:
www.abc.oov.ar