

Solicitud de Inscripción a Suplencias

Año de Inscripción: - Escalafón Ciclo Lectivo:

Fecha de Solicitud:

Apellido y Nombres:

Documento: Sexo: Fecha Nacimiento:

Estado Civil:

Domicilio: Piso: Dpto:

Localidad: C.P.: Provincia:

Teléfono Fijo: Teléfono Celular:

Email: Carpeta Médica:

Contacto:

TÍTULOS

Plan	Título	Jurisdicción	Registro	Tipo
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Solicitud de Inscripción a Suplencias

Año de Inscripción: - Escalafón Ciclo Lectivo:

Fecha de Solicitud:

ÍNDICE

Solicitud de Inscripción
Documento de Identidad
Constancia de Desempeño (Presenta SI - NO)
.....

..... Folio a
..... Folio a
..... Folio a
..... Folio a

Total de Folios:.....

Aclaracion: recuerde que deberá presentar ésta solicitud de Inscripción, que deberá estar acompañado del legajo

DECLARACIÓN JURADA

DECLARO bajo juramento que todos los datos consignados son ciertos, conociendo los apercibimientos en caso de falsedad en la información brindada.

.....
Lugar, Fecha, Firma y Aclaración del Aspirante

CONSTANCIA / Inscripción a Suplencias / Secundaria Adultos

Año de Inscripción: - Escalafón Ciclo Lectivo:

Tipo de Inscripción: **SUPLENCIAS**

En el día de la fecha el Sr./a:

Apellido y Nombres

Documento Nro: presentó su legajo, habiéndose devuelto firmado y sellado por el personal autorizado el duplicado del formulario

.....
Lugar, Fecha, Firma del Responsable
del Establecimiento

.....
Lugar, Fecha, Firma del Aspirante

.....
Aclaración del Responsable
del Establecimiento

.....
Aclaración del Aspirante