

DECLARACIÓN JURADA
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A SUPLENCIAS

INSCRIPCIONES COMPLEMENTARIAS – DECRETO 4762/82



PROVINCIA DE SANTA FE
MINISTERIO DE EDUCACIÓN

ESCALAFÓN CICLO LECTIVO 2012

FECHA: DD/MM/AAAA

Nivel / Modalidad Inicial. Primario. Especial.

Motivo de Inscripción Obtención de Título.
 Cambio de Residencia.
 Reapertura de Inscripción (Escalañón Agotado o Desierto).
 Creación de Cargo.

DATOS PERSONALES

Apellido y Nombres:

Documento: Sexo: Fecha de Nac.: dd/mm/aaaa
Estado Civil:
Domicilio: Piso: Dpto.:
Localidad: CP.: Provincia:
Teléfono Fijo: Fax: Teléfono Celular:
E-mail:
Contacto Alternativo: Nº Carpeta Médica:

TÍTULOS REGISTRADOS (Transcribir la denominación del certificado del Título)

Plan	Título	Registro	Promedio Práctica Enseñanza	Promedio General

CURSOS (Sólo para aspirantes idóneos y/o modalidad bilingüe)

Certificados / Capacitaciones / Cursos				

INSCRIPCIONES

Establecimiento:	
Cargo/Materia:	
Establecimiento:	
Cargo/Materia:	
Establecimiento:	
Cargo/Materia:	
Establecimiento:	
Cargo/Materia:	
Establecimiento:	
Cargo/Materia:	
Establecimiento:	
Cargo/Materia:	

ANTIGÜEDAD EN EL CARGO

Cargo/Horas					
Establecimiento	Código Cargo	Denominación	Desde	Hasta	Situación de Revista
Total	Años:		Meses:		Días:

Cargo/Horas					
Establecimiento	Código Cargo	Denominación	Desde	Hasta	Situación de Revista
Total	Años:		Meses:		Días:

Cargo/Horas					
Establecimiento	Código Cargo	Denominación	Desde	Hasta	Situación de Revista
Total	Años:		Meses:		Días:

Cargo/Horas					
Establecimiento	Código Cargo	Denominación	Desde	Hasta	Situación de Revista
Total	Años:		Meses:		Días:

Cargo/Horas					
Establecimiento	Código Cargo	Denominación	Desde	Hasta	Situación de Revista
Total	Años:		Meses:		Días:

FIRMAS	
<p>Declaro bajo juramento que todos los datos consignados son ciertos, conociendo los apercibimientos en caso de falsedad en la información brindada.</p>	
<p>_____</p> <p>Firma del Aspirante</p>	<p>_____</p> <p>Aclaración del Aspirante</p>

IMPORTANTE: Este formulario debe enviarse por correo electrónico a la cuenta de la Junta de Escalafonamiento correspondiente:

- JUNTA ESCALAFONAMIENTO EDUCACIÓN INICIAL – Sede Santa Fe
E-mail: juntainicial@santafe.gov.ar
- JUNTA ESCALAFONAMIENTO EDUCACIÓN PRIMARIA – Zona Norte - Sede Santa Fe
E-mail: juntaprimzn@santafe.gov.ar
- JUNTA ESCALAFONAMIENTO EDUCACIÓN PRIMARIA – Zona Sur - Sede Rosario
E-mail: juntaprimzs@santafe.gov.ar
- JUNTA ESCALAFONAMIENTO EDUCACIÓN ESPECIAL – Sede Santa Fe
E-mail: juntaespecial@santafe.gov.ar