



Solicitud de Inscripción Complementaria a Suplencias

Año de Inscripción: - Escalafón Ciclo Lectivo:

Fecha de Solicitud:

Motivo: Escalafón agotado Creación de cargo

ANTECEDENTES PROFESIONALES

Cursos Asistidos

Nº de horas	Nombre o Título	Institución	Evaluación
.....
.....
.....
.....
.....

Cursos Dictados

Nº de horas	Nombre o Título	Institución	Evaluación
.....
.....
.....
.....
.....

PUBLICACIONES

Nombre o Título	Institución	Fecha
.....
.....
.....
.....
.....

INVESTIGACIONES

Nombre o Título	Institución	Fecha
.....
.....
.....
.....
.....



Solicitud de Inscripción Complementaria a Suplencias

Año de Inscripción: - Escalafón Ciclo Lectivo:

Fecha de Solicitud:

Motivo: Escalafón agotado Creación de cargo

CARRERAS DE POSGRADO

Especialización

.....
.....
.....
.....
.....
.....

OTROS ANTECEDENTES PROFESIONALES

Nombre	Detalle
.....
.....
.....
.....
.....

CONCURSOS

Certificados / Capacitación / Cursos

Fecha	Detalle
.....
.....
.....
.....
.....



Solicitud de Inscripción Complementaria a Suplencias

Año de Inscripción: - Escalafón Ciclo Lectivo:

Fecha de Solicitud:

Motivo: Escalafón agotado Creación de cargo

ÍNDICE

Solicitud de Inscripción Complementaria a Suplencias	Folio a
Constancia de Desempeño (Presenta SI - NO)	Folio a
Antecedentes Profesionales (Presenta SI - NO)	Folio a
.....	Folio a
Total de Folios:.....	

Aclaración: recuerde que para esta inscripción deberá presentar en el Establecimiento Escolar el Formulario de Inscripción, que sólo deberá estar acompañado de legajo si no participó en inscripciones anteriores en Educación Superior (Interinatos y Suplencias) o en el caso que posea nuevos antecedentes.

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 Complementaria a Suplencias / Educación Superior

Año de Inscripción: - Escalafón Ciclo Lectivo:

Tipo de Inscripción: **SUPLENCIAS**

Establecimiento (Nombre y Número):

En el día de la fecha el Sr./a:

Apellido y Nombres:

Documento Nro: presentó su legajo, habiéndose devuelto firmado y sellado por personal autorizado del Establecimiento Escolar el duplicado del índice con el detalle y N° de folios que integran el legajo.

.....
**Lugar, Fecha, Firma del Director/a
del Establecimiento Escolar**

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

.....
**Aclaración del Director/a
del Establecimiento Escolar**

.....
Aclaración del Aspirante

(*) Presentar por **TRIPLICADO**: 1 copia para el **Interesado** - 1 copia para el **Establecimiento Escolar** - 1 copia dentro del **Legajo** para la Junta de Escalafonamiento