



Solicitud de Inscripción Concurso Supervisores

Año de Inscripción: - Escalafón Ciclo Lectivo: Fecha de Solicitud:

Zona: Norte Sur
 Nivel o Modalidad: Inicial Primaria Secundaria Superior Especial

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 REGISTRADOS (Verifique los títulos registrados en el Subportal de Trámites)

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

ANTIGÜEDADES

Antigüedad en la Docencia: (AA - MM - DD)
 Antigüedad como suplente en el cargo: (AA - MM - DD)
 Antigüedad como suplente en cargo directivo con sección a cargo: (AA - MM - DD)

DECLARACIÓN JURADA

DECLARO:

- NO Tener sumarios en trámite
- NO Tener sanciones disciplinarias (suspensión o cesantía)
- NO Estar inhabilitado por procesamiento judicial
- NO Tener trámite pendiente de titularización

Los datos consignados en esta solicitud revisten carácter de "Declaración Jurada" y es de mi conocimiento que toda falsedad en los mismos, implica mi eliminación automática del concurso, tal como se consigna en la convocatoria.

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



Solicitud de Inscripción Concurso Supervisores

Año de Inscripción: - Escalafón Ciclo Lectivo:

Fecha de Solicitud:

Zona: Norte Sur

Nivel o Modalidad: Inicial Primaria Secundaria Superior Especial

ÍNDICE

Solicitud de Inscripción Concurso Supervisores	Folio a
Documento de Identidad	Folio a
.....	Folio a
.....	Folio a
.....	Folio a
.....	Folio a
.....	Folio a

Total de Folios:.....

Aclaración: Recuerde completar, guardar y enviar por correo electrónico la presente solicitud de inscripción. Además deberá contar con dos copias impresas de la misma; una de ellas formará parte del legajo que presentará junto a la Carpeta de Antecedentes y documentación respaldatoria requerida, mientras que la segunda copia le será solicitada en las instancias de oposición.

CONSTANCIA / Inscripción Concurso Supervisores / Servicio Provincial de Enseñanza Privada

Año de Inscripción: - Escalafón Ciclo Lectivo:

En el día de la fecha el Sr./a:

Apellido y Nombres:

Documento Nro: presentó su legajo, habiéndose devuelto firmado y sellado por un miembro del Jurado el duplicado del índice con el detalle y N° de folios que integran el legajo.

.....
Lugar, Fecha, Firma del miembro del Jurado

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

.....
Aclaración del miembro del Jurado

.....
Aclaración del Aspirante

SEDE JURADO ZONA NORTE: Zona de Aprendizaje - Rivadavia 2551 3er. Piso - CP 3000 - Santa Fe

Departamentos: Castellanos, Garay, General Obligado, La Capital, Las Colonias, San Cristóbal, San Javier, San Jerónimo, San Justo, San Martín, Vera y 9 de Julio
Contacto: Teléfono: 0342 4572480 - Correo electrónico: supervisorprivadazn@santafe.gov.ar

SEDE JURADO ZONA SUR: Zona de Aprendizaje - Laprida 1049/51 - CP 2000 - Rosario

Departamentos: Belgrano, Caseros, Constitución, General López, Iriondo, Rosario y San Lorenzo)
Contacto: Teléfono: 0341 4721426 - Correo electrónico: supervisorprivadazs@santafe.gov.ar