



## Solicitud de Inscripción Suplecencia Supervisores

Año de Inscripción: ..... - Escalafón Ciclo Lectivo: .....

Fecha de Solicitud: .....

Regional: .....

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

### 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 Suplencia Supervisores

Año de Inscripción: ..... - Escalafón Ciclo Lectivo: .....

Fecha de Solicitud: .....

Regional: .....

### ÍNDICE

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

**Total de Folios:**.....

### CONSTANCIA / Inscripción Suplencia Supervisores

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 personal autorizado de la Delegación Regional el duplicado del índice con el detalle y N° de folios que integran el legajo.

.....  
**Lugar, Fecha, Firma del Responsable  
de la Delegación Regional**

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

.....  
**Aclaración del Responsable  
de la Delegación Regional**

.....  
**Aclaración del Aspirante**

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