



Solicitud de Inscripción Complementaria a Suplencias Asistentes Escolares

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

Cargo: Celador de Albergue

Apellido y Nombres:

Documento: Sexo: Fecha Nacimiento:
 Estado Civil:
 Domicilio: Piso: Dpto:
 Localidad: C.P.: Provincia:
 Teléfono Fijo: Teléfono Celular:
 Email: Carpeta Médica:
 Contacto:

Solicitud de Inscripción Complementaria a Suplencias Asistentes Escolares

ÍNDICE (DETALLE DE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA)

Solicitud de Inscripción Complementaria a Suplencias	Folio a
Constancia de Desempeño (Presenta SI - NO)	Folio a
Títulos y Cursos (Presenta SI - NO)	Folio a
.....	Folio a
Total de Folios:.....	

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 / Asistentes Escolares

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 personal autorizado del Establecimiento Escolar el duplicado del índice con el detalle y N° de folios que integran el legajo.

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

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

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