



### 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 .....
<b>Total de Folios:.....</b>	

### 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 Nº 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