

## Solicitud de Inscripción a Suplencias

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

Fecha de Solicitud: .....

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

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

## Solicitud de Inscripción a Suplencias

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

Fecha de Solicitud: .....

## ÍNDICE

Solicitud de Inscripción a Suplencias .....	Folio ..... a .....
Documento de identidad (si corresponde) .....	Folio .....a .....
Constancia de Desempeño (presenta SI-NO) .....	Folio .....a .....
Antecedentes Profesionales (presenta SI - NO) .....	Folio .....a .....

Total de Folios:.....

**Aclaración:** recuerde que deberá presentar ésta solicitud de Inscripción como parte del legajo que presenta.

**DECLARACIÓN JURADA**

.....,DNI.....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 a Suplencias / EDUCACIÓN SUPERIOR**

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 el personal autorizado el duplicado del formulario

.....  
Lugar, Fecha, Firma del Responsable  
del Establecimiento

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

.....  
Aclaración del Responsable  
del Establecimiento

.....  
Aclaración del Aspirante