

**DECLARACION JURADA PLAN FinEs 2 LISTADO 3**

**DNI**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **FECHA**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Nº INSCRIPCION**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**APELLIDO Y NOMBRE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DISTRITO INSCRIPCION** (004) ALMIRANTE BROWN

# I DATOS PERSONALES

**Sexo**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Fecha de Nac**.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Estado Civil** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nacionalidad** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Domicilio**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Código Postal**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Localidad**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Distrito de Residencia**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Teléfono**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **e-mail**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Jubilado**  *SI NO*(tachar lo que no corresponda) **CUIL/CUIT** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II DISTRITOS SOLICITADOS** ALMIRANTE BROWN

# III CARGA TITULAR

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  |  | | |
| **CARGO** | **CANT.** | **ESTABLECIMIENTO** | **DISTRITO** | **TITULAR DESDE** | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | | |  |  | | |

# IV TITULOS Y/O LOS CERTIFICADOS HABILITANTES

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titulo / Certificado y/o Capacitación Docente** | **Expedido por Estab. / Repart.** | **Fecha Egreso** | **Promedio**  **o**  **Porcentaje** | **Registro**  **titulo *(solo***  ***los títulos ya acreditados*)** | **Fecha registro de**  **titulo** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Nota:** Los títulos y capacitaciones docentes se deben consignar con su denominación exacta y sin abreviaturas.

Se debe adjuntar toda documentación probatoria de lo declarado al momento de la inscripción.

# V DESEMPEÑO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1)** complete el siguiente cuadro:    *Códigos de Gestión:* **0:** Gestión Estatal **4:** Gestión Privada  *Códigos de Nivel:* **J:** Inicial **G:** Primaria **E:** Secundaria **M:** Bachillerato Adultos **R**: Superior (BI, PR)  *Códigos de Modalidades**:* **K:** Especial  **N:**  E. Física **T:** E. Artística **L:** E. Adultos **S:** Psicología  **A:** Técnico Profesional (ex Polimodal, Técnica y Agraria)  **G:** Gestión  **N:** Nivel  **M:**  Modalidad //  **D:** Desfavorabilidad *S:* si *N:* no //  **Rv:**  Situación Revista  **Consignar todo el desempeño docente en todos los Niveles y/o Modalidades, en cualquier**  **Situación de Revista.** | | | | | | | | | | |
| **G** | **N** | **M** | **Establecimiento** | **D** | **Cargo** | **Rv.** | **Desde** | **Hasta** | **Calif.** | **Sello y Firma** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | |

***Declaro bajo juramento que los datos que consigno son exactos y que tomo conocimiento de las normas vigentes.***

Acompaño \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_) Fojas.

Cantidad de Distritos solicitados \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Su inscripción se vera reflejada en el Listado Plan FinEs de la Modalidad Educación Adultos conforme a la Resolución Nº\_\_**

x

Firma del interesado Sello y firma del funcionario interviniente

Por consultas vía WEB dirigirse a:

**www.abc.gov.ar**