

Distrito de Inscripción: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

**DECLARACIÓN JURADA**  
**NIVEL SUPERIOR Y MODALIDAD ARTISTICA TERCIARIA**  
 Cobertura de Provisionalidades y Suplencias de cargos y/u horas cátedra / módulos

Marque la inscripción que corresponda:

**Artículo 108-A**Aspirantes en condiciones Art.  
57° Estatuto del Docente**Artículo 108-B**

Complementario

Profesor

Ayudante de Cátedra

T	S	Documento	D	Apellido y Nombres

T (Tipo de Documento) 1: LE; 2: LC; 3: DNI - S (Sexo) 1: Masculino; 2: Femenino - D (Dígito Verificador) No completar.

Nacionalidad \_\_\_\_\_ F. Nacimiento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_ Dpto. \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

Cód. Postal \_\_\_\_\_ TE: \_\_\_\_\_ ¿Es jubilado? \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**DISTRITO SOLICITADO:****CARGOS, MODULOS Y/O HORAS TITULARES, INTERINOS Y DEFINITIVOS**

CARGO	CANT.	ESTABLECIMIENTO	DISTRITO	TITULAR DESDE

**TITULOS Y/O CERTIFICADOS HABILITANTES Y/O BONIFICANTES**

(Reconocidos por la Comisión Permanente de Estudio de Títulos)

Nota: Los títulos deberán consignarse con su denominación exacta, sin abreviaturas.

Deberá adjuntarse toda la documentación probatoria de lo declarado, y foliado.

TÍTULO - CERTIFICADO Capacitación Docente	N° REGISTRO	FECHA DE REGISTRO	EXPEDIDO POR		FECHA DE EGRESO	PROMEDIO	ADJUNTADO a fojas
			ESTABLEC.	REPARTICIÓN			

\* Antigüedad y Calificaciones al dorso

## DESEMPEÑO DOCENTE

El aspirante que realice **el primer ingreso en el nivel:** consignar todos los servicios docentes en todos los Nivel y/o Modalidades/ cargos, en cualquier situación de revista, en establecimientos de Gestión Pública y/o Privada, de cualquier jurisdicción.

El aspirante **ya ingresado al nivel:** consignar solo últimos desempeños y calificaciones.

**IMPORTANTE:** En caso de horas cátedra / módulos nivel Superior y Artística Terciaria deberá consignar el nombre exacto de la asignatura en la cual posee antigüedad.

**CALIFICACION** Consignar las obtenidas con la denominación exacta de las asignaturas de nivel Superior y modalidad Artística Terciario en las que hubiera sido calificada en los cargos de Profesor (nivel Superior) y / o Profesor / Ayudante Cátedra (modalidad Artística Terciario) en los dos (2) últimos años que hubiese sido calificado.

REPARTICIÓN	NIVEL / MODALIDAD	ESTABLECIMIENTO	DESF. SI / NO	CARGO Y/U HS. CAT./MOD	NOMBRE DE LA CARRERA	NOMBRE DE ASIGNATURA	AÑO DE LA CARRERA	NOMBRE O CODIGO DE ÁREA	DESDE	HASTA	CALIFICACION DE LOS ULTIMOS 2 AÑOS QUE HUBIESE SIDO CALIFICADO		FIRMA Y SELLO DE AUTORIDAD ESTABLECIMIENTO
											Calificación 1	Calificación 2	

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

Acompaño \_\_\_\_\_ folios.

\_\_\_\_\_  
Firma del Interesado

\_\_\_\_\_  
Firma del Funcionario Interviniente