DECLARACION JURADA
Proyecto SerVADDo
Ingreso a la Docencia (202 -202).

DIRECCION GENERAL DE CULTURA Y EDUCACIÓN

GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

T | Nro. Documento

T: Tipo de Documento: DNI:1 - LE: 2 - LC:3

Original | Duplic. | Triplic. | U otro

Distrito | Fecha

Para uso exclusivo de la S.A.D

Solicitud Nº

Apellidos y Nombres (completos)

I DATOS PERSONALES

Sexo | F. de Nacim. | E. Civil:

Sexo: Masculino:M - Femenino:F

Soltero Casado Separado Divorciado Viudo

Nacionalidad

Domicilio: Calle | Nro.

BlocK | Manz. | Piso | Dto. | Cod. Postal

Localidad

Teléfono | e-mail:

Distrito de Residencia | CUIT/CUIL/CDI:

Es jubilado SI NO

Marcar con una X según corresponda

Consta con Aptitud Psicofísica de años anteriores? NO SI Fecha

¿Posee Cambio de Funciones? SI NO

(Artículo 121 del Estatuto del Docente)

¿Posee licencia por ART? NO

Transitoria

Definitiva

Adjuntar fotocopia DNI-LE-LC 1ª y 2ª página, y página de último domicilio.

II DISTRITOS SOLICITADOS: Su inscripción se verá reflejada en el listado oficial de los distritos indicados. (Art. 63 Ley 10.597)

Último distrito de inscripción

III NIVELES Y MODALIDAES PARA LAS QUE SE POSTULA

Su inscripción se verá reflejada en el Listado Oficial, en los Niveles o Modalidades, (cargo/s y área/s) que su/s título/s habiliten conforme con el nomenclador vigente.

IV CARGOS TITULARES, INTERINOS Y DEFINITIVOS

Consignar Cargos y/u Horas Cátedra y/o Módulos Titulares en establecimientos de gestión estatal, privada, reconocida o incorporados de la Provincia de Buenos Aires, otras provincias, de Jurisdicción Nacional o Municipal.

Cargo	Cant	T	N	M	Asignatura Área	Establecimiento	Calif	G	Distrito	Titular desde		

T: Horas Cátedra:H - Módulos:M - Cargo:C - // N: Nivel - M: Modalidad //G: Gestión Estatal :1 - Gestión Privada: 2//

Cumplimentar en caso de ser TITULAR.

V ANTIGÜEDAD / CALIFICACIÓN

Antigüedad Docente

Códigos de Nivel: Inicial: J Primaria: G Secundaria orientada: E Superior: R Secundaria adultos: M

Códigos de Modalidades: Secundaria técnico profesional: A Especial: K Educación física: N Artística: T Adultos: L Psicología: S

G	N	M	Establecimiento	D	Cargo	Rv	Desde	Hasta	Calificación(*)	Sello y Firma

G: Gestión: 1: estatal - 2: privada //N: Nivel - M: Modalidad // D : Desfavorabilidad S: SI - N: No // Rv: Revista

(*) Obligatorio para períodos superiores a 30 días

Consignar anteriores si no obran en otras inscripciones. En caso contrario sólo las últimas.

Form. Off. 28 - Dcción. de Servicios Generales - Dpto. Impresiones

VI FORMACION DOCENTE (Adjuntar solamente aquellos títulos que no obren en junta)

Títulos

Los Títulos, Capacitaciones Docentes y Cursos deben ser consignados tal como figura en el certificado y sin abreviaturas.

Número de Registro _____

Título o Capacitación Docente	Expedido por Establecimiento/Repartición	Año egreso	Promedio	Fecha Reg.*

Cursos

Denominación del Curso	Hs.	Tray.	Proy.	Nº y Año Resolución	Expedido por Establecimiento/Repartición	Fecha Reg. *

Títulos y cursos: Acompañar documentación de aquellos que nunca fueron presentados.
Cursos, Trayectos o Proyectos Formativos consignar nombre y/o número según certificado.

* **Fecha de registro en la DGCyE:** Es la fecha consignada en el sello respectivo del Consejo Escolar o el Dpto. Registro de Títulos, o la Casa de la Pcia. De Buenos Aires.

VII COBERTURA A CARGO DE 3 O 4DIAS (DECRETO 258/05)

Escuela

Distrito	Tipo org.	Nº esc.

Escuela

Distrito	Tipo org.	Nº esc.

Indicar donde desea cubrir estas coberturas

Declaro bajo juramento que los datos que consigno son exactos y que tomo conocimiento de las normas vigentes para ingreso a la Docencia.

Acompaño _____ (_____) Fojas

_____
Firma del Interesado

_____
Sello y firma del Funcionario Interviniente

Por consulta vía WEB dirigirse a: www.abc.gov.ar