

Dirección General de Educación Secundaria - 2018**FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA CONCURSO DE TÍTULOS, ANTECEDENTES Y OPOSICIÓN PARA CARGOS
DE INSPECCIONADOR CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA**

Legajo docente:

Letra	Número

1. DATOS PERSONALES

.....		/ /	
Apellidos y Nombres		F. de Nacimiento	
Documento de Identidad::		Nacionalidad:	
.....			
Tipo		Nro.	
Domicilio real:			
Calle		Nro.	Piso
		Dpto.	Barrio
Localidad		C. P.	Departamento
* Correo electrónico DECLARADO EN CIDI			
Teléfono fijo:			
Prefijo		Número	
		Celular:	
		Prefijo	Número

*El correo electrónico declarado será tomado como medio de comunicación y notificación fehaciente – Decreto 930/15 Art. 59 y Res. Min N° 336/2018

2. CARGO Y SITUACIÓN DE REVISTA QUE LO HABILITA A CONCURSAR

.....		
Código / Cargo	Situación de revista	Establecimiento
EE		
Cod. de Empresa	Zona de Inspección	

3. DATOS del CARGO AL QUE ASPIRA DESEMPEÑAR

.....		
Región/Sede		
.....		
Calle	Nro.	Barrio
.....		
Localidad	C.P.	Departamento

4. REQUISITOS DE ADMISIBILIDAD**4.1 CONDICIONES ESPECÍFICAS**

-Antigüedad en la docencia _____

-Antigüedad en el cargo que le posibilita el ascenso _____

-Antigüedad en el ejercicio del cargo de igual jerarquía al que aspira _____

4.2 CONDICIONES GENERALES

4.2.1 ¿Se encuentra con cambio de funciones? SI NO

Transitorias ☐

Definitivas ☐

- En caso de estar con cambio de funciones ¿qué tareas desempeña actualmente y dónde? _____

4.2.2 Situaciones disciplinarias:

Actuación de Investigación SI NO

Actuaciones Sumariales SI NO

Cumple sanción efectiva SI NO

4.2.3 ¿Tiene iniciado trámite jubilatorio? SI NO

- En caso de ser afirmativa su respuesta consignar número de trámite o expediente: _____

4.2.4 Concurso Aprobado en idéntico Cargo, Nivel o Modalidad: SI NO

Consigne Resolución de Convocatoria: _____

5. MARCO LEGAL

LEY N° 10.237/2014
DECRETO N° 930/2015
Res de la S.E. N° 10/2017

Manifiesto que los datos consignados en esta ficha son exactos y revisten Carácter de Declaración Jurada

Lugar y Fecha:..... FIRMA DEL ASPIRANTE:.....

ACLARACIÓN:.....

Fecha y hora de Recepción:.....

FIRMA Y SELLO

AUTORIDAD RECEPTORA