

Dirección General de Educación Superior -2018
Cargos: Director – Vicedirector y Regente de Nivel Superior

FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA CONCURSO DE TÍTULOS, ANTECEDENTES Y OPOSICIÓN PARA CARGOS DIRECTIVOS
CON CARÁCTER DE **DECLARACIÓN JURADA**

1. DATOS PERSONALES

..... / /
Apellidos y Nombres *F. de Nacimiento*

M	
F	

Sexo

Documento de Identidad: *Nacionalidad:*
Tipo *Nro.*

Domicilio real:
Calle *Nro.* *Piso* *Dpto.* *Barrio*

.....
Localidad *C. P.* *Departamento* **Correo electrónico personal*

Teléfono fijo: *Celular:*
Prefijo *Número* *Prefijo* *Número*

*La cuenta declarada será tomada como medio de comunicación y notificación fehaciente – Decreto 930/15 Art. 59.

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

.....
Código / Denominación de Cargo *Situación de revista* *Establecimiento*

EE
Zona de Inspección

3. ESTABLECIMIENTO EN EL QUE SE INSCRIBE PARA CONCURSAR EL CARGO DIRECTIVO

.....
Código / Denominación de Cargo *Establecimiento* *Código de Empresa*

.....
Calle *Nro.* *Barrio* *Localidad* *C:P:*

.....
Departamento *Zona de Inspección*



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:

• Instrumento Legal: _____

• ¿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 y Nivel: SI NO

Consigne Resolución de Convocatoria:

5. MARCO LEGAL

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

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

ACLARACIÓN:.....

Fecha y hora de Recepción:.....

FIRMA Y SELLO
AUTORIDAD RECEPTORA