

**Dirección General de Educación Especial y Hospitalaria**

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

Legajo docente:

Letra	Número

**1. DATOS PERSONALES**

..... / /

Apellidos y Nombres ..... F. de Nacimiento ..... Sexo 

M	
F	

Documento de Identidad: ..... Nacionalidad: .....

Tipo ..... Nro. ....

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

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

Teléfono fijo: ..... Prefijo ..... Número ..... Celular: ..... 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 / Cargo ..... Situación de revista ..... Establecimiento .....

EE

Cod. de Empresa ..... Calle ..... Nro. ..... Piso ..... Dpto. ..... Barrio .....

.....

Teléfono ..... Zona de Inspección .....

**3. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO EN EL CUAL ASPIRA DESEMPEÑAR EL CARGO DIRECTIVO**

..... Código / Cargo ..... Establecimiento ..... EE ..... 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, Nivel o Modalidad: SI NO

Consigne Resolución de Convocatoria: .....

#### 5. MARCO LEGAL

LEY N° 10.237/2014  
DECRETO N° 930/2015

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

ACLARACIÓN:.....

Fecha y hora de Recepción:.....

FIRMA Y SELLO  
AUTORIDAD RECEPTORA