

**Dirección General de Educación Técnica y Formación Profesional**

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 .....

Teléfono fijo: ..... - ..... Celular: ..... - .....

Prefijo	Número	Prefijo	Número
---------	--------	---------	--------

**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 CARGO AL QUE ASPIRA DESEMPEÑAR**

**1. CARGO Y SITUACIÓN DE REVISTA QUE LO HABILITA A CONCURSAR**

Código / Cargo ..... Establecimiento ..... Cod. de Empresa .....

Calle ..... Nro. ..... Barrio ..... Localidad ..... C.P. ....

Departamento ..... Zona de Inspección .....

**5. 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: \_\_\_\_\_

**6. 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