

**Dirección General de Educación PRIMARIA**

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

RESERVADO PARA JUNTA DE CALIFICACIÓN Y CLASIFICACIÓN														
	AÑO				REGIÓN		DPTO.		CÓDIGO INSPECCIÓN				N° DE ORDEN	

**1. DATOS PERSONALES**

..... / / ..... 

M	
F	

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

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

*Tipo* *Nro.*

**Domicilio real:** .....

*Calle* *Nro.* *Piso* *Dpto.* *Barrio*

*Localidad* *Código Postal* *Departamento* *\*Correo electrónico personal*

**Teléfono fijo:** ..... **Celular:** .....

*Prefijo* *Número* *Prefijo* *Número*

\*El correo electrónico declarado 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**

..... EE

**Cargo** **Código Cargo** **Situación de revista** **Establecimiento** **Código de Empresa**

.....

*Calle* *Nro.* *Piso* *Dpto.* *Barrio* *Localidad* *Departamento*

.....

*Teléfono* *Correo electrónico Institucional* *Zona de Inspección* *Código de Inspección*

**3. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO AL QUE ASPIRA DESEMPEÑAR CARGO DIRECTIVO**

.....

**Establecimiento** **Categoría** **Código de Empresa**

.....

*Calle* *Nro.* *Piso* *Dpto.* *Barrio*

.....

*Localidad* *Teléfono* *Departamento* *Correo electrónico Institucional*



**4. REQUISITOS DE ADMISIBILIDAD**

**4.1 CONDICIONES ESPECÍFICAS**

-Antigüedad en la docencia \_\_\_\_\_

-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:

**5. MARCO LEGAL**

LEY N° 10.237/2014  
DECRETO N° 930/2015  
DECRETO LEY 1910/E/57  
Res. S.E. N° 10/2017

Manifiesto que los datos consignados en esta ficha son exactos y revisten el carácter de Declaración Jurada.

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

ACLARACIÓN:.....

Fecha y hora de Recepción:.....

FIRMA Y SELLO  
AUTORIDAD RECEPTORA