



ANEXO I

Nota pedido de inscripción

República Argentina Programa de Apoyo a la Política de Mejoramiento de la Equidad Educativa Contrato de Préstamo Nº BID 2424/OCAR								
Salta, Ref.: Llamado a Presentación de Antecedentes								
Me dirijo a usted a fin de elevar para su consideración, mis antecedentes personales, con motivo del concurso a efectuarse para cubrir el cargo de, en el marco del Programa de Apoyo a la Política de Mejoramiento de la Equidad Educativa – Contrato de Préstamo Nº BID 2424/OC-AR.								
Sin otro particular, saludo a usted atentamente.								
Firma Consultor								
Aclaración								
Tipo v Nº de DNI								





ANEXO II

Ficha de Postulación

INSTRUMENTO PARA LA DESIGNACIÓN DEL ETT TECNICO TERRITORIAL DE ACOMPAÑAMIENTO AL PLAN DE MEJORA DE LAS ESCUELAS (a completar por los postulantes)

1- ¿Por qué le interesa asumir el rol de Técnico Territorial de acompañamiento al Plan de Mejora de las Escuelas?
Teniendo en cuenta que los planes de mejora deben impactar en las instituciones y actores educativos: 2- ¿Cuáles son, a su modo de ver, las principales problemáticas que tienen las escuelas de la zona?
3- ¿Cuáles son, a su modo de ver, las principales preocupaciones que tienen los docentes de la zona en la que se desarrollarán los planes de mejora institucional?
4-¿Cuáles son, a su modo de ver, los intereses y las preocupaciones que tienen los docentes y jóvenes en la actualidad?
5- Señale las principales fortalezas y debilidades particulares de directivos y docentes, que deberían tenerse en cuenta en el trabajo con ellos.
6- ¿Cómo articularía usted el trabajo con los otros actores involucrados (directivos, docentes, alumnos, etc.)?
7- ¿Desea realizar alguna otra consideración u observación en particular?
Firma del postulante:
Aclaración:
Fecha:





ANEXO III

Ministeri		DECLARACION JURADA DE EMPLEOS PÚBLICOS										
omisión dará motivo a grave sanción y además, la perdida al derecho a la remu	oajo juramento que todos los datos consignados a continu que estoy obligado/a a denunciar cualquier modificación neración de los días trabajados mido con reclusión o prisión de uno a seis años el que inse	dentro de las 48(cuarer	nta y ocho) hora	is de producida	. Toda prestación	de servicios en	contravención	a las normas leg	gales vigent	es implicará,		
LUGAR: FECHA:												
PRESENTADO EN: Min DATOS PERSONALES	isterio de Educación - PROMEDU	J										
Apellido y Nombre		C.U	.I.L. N°	Docum	Documento tipo y Nº			Título				
												
Domicilio			Localidad							Teléfono		
CARGOS Y/O FUNCIONES	PUBLICAS QUE DESEMPEÑO	<u> </u>	1									
MINISTERIO Y REPARTICIÓN	ESTABLECIMIENTO Y DETALLE CARGO/FUNCION/PASIVIDAD	CARÁCTER DEL CARGO	HORARIOS DE DESEMPEÑO							CARGA HORARIA		
			DOMINGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	EN HORAS RELOJ		
									ļ			
		•	•		•	•	Firma d	el Declarante				
A completar por la Mesa de En	ntradas											
Fecha de Entrada: / / Hor		Hora de Entrada:	de Entrada:						Firma:			