

 **PROVINCIA DE SALTA**  *“Gral. Martín Miguel de Güemes*

 **MINISTERIO DE EDUCACIÓN** *Héroe de la Nación Argentina”*

 **SECRETARIA DE GESTION EDUCATIVA**

**JUNTA CALIFICADORA DE MERITOS Y DISCIPLINA**

 **-------o-------**

 **PJE. PROF. FERNANDO RAMOS Nº 22 – SALTA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***CUADROS ABIERTOS – PERÍODO 2.015***

**PARTE DE PRENSA**

 JUNTA CALIFICADORA DE MÉRITOS Y DISCIPLINA informa que se encuentra abierta la inscripción de CUADROS ABIERTOS para cubrir **CARGOS VACANTES en ESCUELAS** dependientes de la Dirección General de Educación Primaria y Educación Inicial, Período Lectivo 2.015 para:

|  |  |
| --- | --- |
| **ANTA** | **MAESTRO ESPECIAL DE RELIGIÓN.** |
| **METÁN** | **MAESTRO ESPECIAL DE RELIGIÓN.** |

**FECHA DE INSCRIPCIÓN:** 28 de mayo al 01 de junio de 2.015.

**DOCUMENTACIÓN ADICIONAL:** Presentación de Solicitud adjunta y demás documental.

**HORARIO:** 8:00 a 16:00 horas.

**LUGAR DE INSCRIPCIÓN:** Junta Calificadora – Pasaje Prof. Fernando Ramos Nº 22 – Salta Capital – **Teléfono:** 0387 – 4318921.

Salta, 27 de mayo de 2.015

 

 **PROVINCIA DE SALTA**  *“Gral. Martín Miguel de Güemes*

 **MINISTERIO DE EDUCACIÓN** *Héroe de la Nación Argentina”*

 **SECRETARIA DE GESTION EDUCATIVA**

**JUNTA CALIFICADORA DE MERITOS Y DISCIPLINA**

 **-------o-------**

 **PJE. PROF. FERNANDO RAMOS Nº 22 – SALTA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE CUADRO ABIERTO 2015**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APERTURA DE LEGAJO** |  | **FECHA** |  | **CANTIDAD DE FOJAS** |  |
| **REINSCRIPCIÓN** |  | **ORDEN DE INSCRIPCIÓN** |  |  |
| **Departamento de elección** |
|  |  |  |
| **DATOS DEL DOCENTE (según documento de identidad)** |
| **DNI** | **CUIL** | **APELLIDO Y NOMBRE** | **FECHA NAC** | **SEXO** |
|  |  |  |  |  |
| **PROVINCIA** | **LOCALIDAD** | **DOMICILIO** | **TELEFONO** | **EDAD** | **ANTIGÜEDAD DOCENTE** |
|  |  |  |  |  |  |
| **CARGO AL QUE ASPIRA** |
|  |
| **TITULO BASE** |
|  |
| **MERITOS ACADÉMICOS** |
|  |
| **RES/AÑO** | **CURSOS DE CAPACITACION (Hasta 6 puntos)** | **CARGA HORARIA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **FECHA** | **JORNADAS INSTITUCIONALES** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **CONCEPTO PROFESIONAL (2014)** |
| **ESTABLECIMIENTO** | **NOTA** | **NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO** | **ASISTENCIA PERFECTA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **FECHA** | **PARTICIPACIÓN EN SIMPOSIOS, SEMINARIO, CONGRESOS Y SIMILARES** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
| **---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------** |
| **Nº DE DOCUMENTO** | **APELLIDO Y NOMBRE** | **FECHA** |  | **CANT DE FOJAS** |  |
|  |  | **ORDEN** |  |  |  |