

Solicitud de Inscripción Período 2.020 Nivel Secundario – Técnico Profesional – B.S.P.A. N NO DECLARADA EN EL PRESENTE FORMULARIO O NO PRESENTADA NO SER

		TACION NO DECLA		LUCIVIE FURIVI			ADA NO SE	NA VAL		
Ingresante Fecha Esc. Reinsc.						Orde	n Ins.			
F	Re- Inscripción									
		Apellio	do/s y Nombre/s				Edad	Feme	nino	Х
								Masc	ulino	
Doc. C.U.I.L. Fecha Nac. Luga						ar Nac. Nacionalidad Antig. Doc. a				
	Domicil	io	Lo	ocalidad			Teléfo	no		
Calle	:	Nro:		fijo cel.						
Barri	0:		Dep	artamento		Correo Electrónico				
Mzna										
orden	Número Establecimientos	Nombre	de Establecimie	ntos			Códigos			
1										
2										
3										
4										
5									_	
6							Año	c do	Dron	nedio
		٦	Titulo de Base				Carı			nedio
		Estudiante de	Carrera con F	ormaciòn Doc	ente				aje de M probada	
	Mé	éritos Académico	s (Postítulos, Po	ostgrados y o	tros títulos	s)		Año	s de Carı	rera
Nro.	Resolución - Año	Cı	ursos de Capac	itación (2.016	, 2.017, 2,	018 y 2.019	9)		Carga	Horaria
Fecha Jornadas Institucionales (Julio						.018 a Junio	2019)			
	Funcio	nos Transitorias		Acistonsia	Porfocta	Concer	oto Profes	ional /	\ño 2 (119
Funciones Transitorias Asistencia Perfecta Cargo Desde Hasta Establecimiento N ^{ro}						Establecimient	·o			
	Cargo	Desde	Hasta	Establecimi	ento N.	N ^{ro}	Carga I	ioraria	No	ota
										, .
Concurso de Antecedente			s y Oposición A	Aprobados		Fecha	cha Operativo de Evaluación de Calidad: Mejor Rendimiento			
								•		

~	 	
		-

Apellido y Nombres					Nro Establecimientos	Reservado Est	ablecimiento Receptor
						Fecha:	
Nro de Documento						Orden Inscrip.	
Cantidad de Folios			Cuil				
presentados			Ingresante			Esc. Reinscr.	
COPEF	SI	NO	Re - Inscripción				Firma / Sello Receptor

Fecha	Particip	ación en Simposios, Seminarios, Congresos y Similares	Panel.	Ехро.	Asist.
	Dese	empeño como Capacitador (Máximo 9 pts.)		Carga I	Horaria
	Conducc	ión de Alumnos (Concursos, Olimpiadas o similares	. Máximo 3 cert	ificados)	
	Participac	ión en Proyectos y/o Programas Nacionales y/o Pro	vinciales (Máxii	mo 3 pts.)	
		~	1 /24/ : 2	\	
Fe	cha	Desempeño como Miembro de Ju	rado (Maximo 3	concursos)	
	Distin	ciones y Premios Oficiales (Provincial, Regional, Nac	cional e Internac	cional)	
		Producción Intelectual (3 Máximo)			
		Troduction interectual (5 Maximo)			
Inscripción para Cargos Vice Director				Instrucción de Sumario	
	ADJUNTAR CONCEPTOS 2.017 y 2.018 DE LOS ESTABLECIMIENTOS EN LOS QUE SE INSCE Número Establecimientos Nombre de Establecimientos		BE	C:	No
Nulliero Esta	abieciiiileiit08	Nombre de Establecimientos		Si	No
Todos los i	reclamos corr	ecciones por error u omisión de datos persona	les v valoració	n solamente r	odrán ser

Todos los reclamos, correcciones por error u omisión de datos personales y valoración solamente podrán ser expuestos y corregidos durante el Período de Tachas.

Manifiesto que los datos consignados en esta solicitud son exactos y revisten el carácter de declaración jurada.

Cantidad de folios adjuntados al formulario		
Prof. de Educación Física, presenta COPEF	SI	NO

Firma y sello del Receptor

Firma del Solicitante