



Este Formulario debe ser presentado en la **misma Unidad Educativa** donde registró su inscripción.

Unidad Educativa N°: _____

Nombre Unidad Educativa: _____

ORDEN DE RECLAMO

Apellido y Nombres: _____ Documento N°: _____

Estimados Profesores: deben **tildar/marcar SOLAMENTE** los ítems en los que realizan su reclamo, usando letra MAYÚSCULA IMPRENTA LEGIBLE.

☐ **1-Datos Personales:**

Apellido y Nombres: _____ DNI N°: _____

Estado Civil: _____ Teléfono: () _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ Departamento: _____

Correo Electrónico: _____

¿Se inscribió también para el cargo de Vicedirector?

☐ No

☐ Sí

☐ **2- Establecimientos y/o Espacios Curriculares/Cargos** omitidos y declarados en Formulario de Inscripción 2026*:

N° de U.E.	Nombre del Establecimiento	Códigos de espacios curriculares y/o cargos				
		1	2	3	4	5

* **No** se podrá **cambiar** Unidad Educativa ni código de espacio curricular declarados en formulario de inscripción.

* **Si posee título habilitante/supletorio** y declaró más de tres espacios en su inscripción, **Junta consideró los tres primeros espacios curriculares declarados** para su valoración.

☐ **3-Títulos / Méritos Académicos:** (Numerarlos y escribir completa la denominación del título y/o postítulo, deben estar registrados y/o convalidados por Dpto. de Control y Acreditación de Títulos)



☐ **4- Cursos de Capacitación *:**

Resolución N°	Nombre del Curso	Cantidad de Horas

* Revise su certificado de curso. Según Res. Min. N° 1851/08, debe indicar que es un "curso" y contener resolución, evaluación y horas cátedra. El límite es de 6 puntos (120 hs. cátedras) por año.

☐ **5-Jornadas Institucionales:** (Se valoran solo 3 por año, según Resolución N° 1851/08. Deben estar firmadas por Autoridad educativa)

N° y Nombre del Establecimiento	Fecha

☐ **6-Simposios, Seminarios, Congresos y similares*:** (solo se valoran 3 certificaciones por año, según Resolución N° 1851/08)

Resolución N°	Denominación de la Acción	Panelista	Expositor	Asistente

* Verifique que su certificado esté avalado por resolución de Planeamiento Educativo o de una Universidad (Res. N° 332/24 – 721/08). Sin este aval, no será valorado.

☐ **7-Conducción de Alumnos** (Se valora si la certificación cuenta con el aval del director de la U.E. donde el docente trabaja. Solo se valorará 3 por año escolar. *Presentado al momento de la inscripción*)

Nombre del Concurso o Certamen	Fecha

☐ **8- Desempeño como Capacitador:** (No se valora sin la Resolución, la misma debió ser presentada en período de inscripción)

Resolución N°	Denominación de la Acción	Fecha

☐ **9- Antigüedad** (Adjuntar certificación emitida por el Departamento Fojas de Servicio)

Años	
Meses	



☐ **10 – Concepto Profesional Docente*:** (No se valora si no fue presentado en periodo de inscripción)

N° U.E.	Nombre del Establecimiento	Nota

Verifique que todos los datos estén declarados, Año de valoración, fecha de ingreso a la Institución, fecha de ingreso a la docencia, carga horaria, firmas y sello de la Institución/Docente. En conformidad del agente. (Resol. N° 5226/11 y N° 3684/13)

☐ **11- Cargos Directivos: (aspirante a vicedirector) Resol. 978/22**

N° U.E.	Nombre del Establecimiento	Conceptos 2024–2025

☐ **12-Otros:**

RECUERDE QUE:

- Únicamente se revisará y corregirá la documentación declarada y presentada en el período de inscripción. No se permite la incorporación de documentación nueva y no declarada oportunamente.
- El reclamo y la convalidación tienen carácter de Declaración Jurada (Res. Min. N° 1.851/08).
- No basta con declarar la documentación: en todos los casos, se deberá adjuntar la certificación que lo acredite. La omisión de la certificación impide su valoración.

Firma Directivo / Sello U.E. Receptora

Cantidad de folios que
adjuntó al formulario

--

FIRMA Y ACLARACIÓN del DOCENTE

Talón para el aspirante

Apellido/s y Nombre/s del Aspirante												N° de Documento				Reservado para el Establecimiento Receptor	
U. E. donde realiza el reclamo				Orden de reclamo		Ítems en los que realizó el reclamo (marcar con X)											
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Reclamo inscripción Docente				Reclamo inscripción Vicedirector		Cantidad de folios que adjuntó al formulario								Firma Directivo / Sello U.E. Receptora			
SI	NO	SI	NO														
												FECHA:					