

**DECLARACION JURADA CONTEXTO DE ENCIERRO LISTADO 1**

**DNI**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **FECHA**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**APELLIDO Y NOMBRE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DISTRITO INSCRIPCION**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***En este distrito es donde se debe presentar la totalidad de la documentación***

**I**  **DATOS PERSONALES**

**Sexo**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Fecha de Nac**.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Estado Civil** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nacionalidad** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Domicilio**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Código Postal**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Localidad**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Distrito de Residencia**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Teléfono**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **e-mail**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Jubilado**  *SI NO*(tachar lo que no corresponda) **CUIL/CUIT** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II DISTRITO SOLICITADO**

**NOMBRE DE LOS DISTRITOS SOLICITADOS** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**III CARGA TITULAR**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARGO** | **CANT.** | **ESTABLECIMIENTO** | **DISTRITO** | **TITULAR DESDE** | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**IV TITULOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titulo / Certificado y/o Capacitación Docente** | **Expedido por Estab. / Repart.** | **Fecha Egreso** | **Promedio** | **Fecha Registro** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**V CURSOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominación del curso** | **Expedido por Estab. / Repart.** | **Fecha Registro** | **Nº Proyecto** | **Nº y año de Resolución** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Nota:** Se debe adjuntar toda documentación probatoria de lo declarado al momento de la inscripción, siempre cuando no haya sido presentada en la inscripción del Listado Oficial

**VI DESEMPEÑO**

**1)** Complete el siguiente cuadro:

*Códigos de Gestión:* **0:** Gestión Estatal **4:** Gestión Privada

*Códigos de Nivel:* **J:** Inicial **G:** Primaria **E:** Secundaria **M:** Bachillerato Adultos **R**: Superior (BI, PR)

*Códigos de Modalidades:* **K:** Especial **N:** E. Física **T:** E. Artística **L:** E. Adultos **S:** Psicología **A:** Técnico Profesional (ex Polimodal, Técnica y Agraria)

**G:** Gestión **N:** Nivel **M:** Modalidad // **D:** Desfavorabilidad *S:* si *N:* no // **C:** Desempeño Contexto de Encierro *S:* si *N:* no // **Rv:** Situación Revista

**Consignar todo el desempeño docente en todos los Niveles y/o Modalidades, en cualquier Situación de Revista.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **G** | **N** | **M** | **Establecimiento** | **D** | **C** | **Cargo** | **Rv.** | **Desde** | **Hasta** | **Calif.** | **Sello y Firma** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Declaro bajo juramento que los datos que consigno son exactos y que tomo conocimiento de las normas vigentes.***

Acompaño \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_) Fojas.

Cantidad de Distritos solicitados \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Su inscripción se vera reflejada en el Listado 1 Contexto de Encierro de la Modalidad Educación Adultos conforme a la Resolución NºRESFC-2017-439-E-GDEBA-DGCYE**

Firma del interesado Sello y firma del funcionario interviniente

Por consultas vía WEB dirigirse a:

**www.abc.gov.ar**