# SOLICITUD Nº

****

*Distrito Fecha / /*

FORMULARIO SAD 11

# DECLARACIÓN JURADA - LISTADO DE EMERGENCIA

## Cobertura de provisionalidades y/o suplencias

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPO DOC.** | **Nº DOCUMENTO** | **APELLIDO Y NOMBRES** |
|  |  |  |

Nacionalidad Fecha Nacim. / / Lugar \_\_\_\_\_ Domicilio Localidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cód. Postal Teléfono ¿Es jubilado? E-mail ABC E-mail alternativo

## TÍTULOS Y/O CERTIFICADOS HABILITANTES Y/O BONIFICANTES

***(Reconocidos por la Comisión Permanente de Estudio de Títulos)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TÍTULO-CERTIFICADO CAPACITACIÓN DOCENTE** | **EXPEDIDO POR ESTABLECIM.** | **Nº REGISTRO** | **% MATERIAS APROBADAS** | **FOJAS** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

*Acompaño fojas*

Firma del interesado Firma funcionario interviniente

**USO INTERNO DE LA SECRETARÍA DE ASUNTOS DOCENTES**

Corresponde incluir en **Listado de Emergencia**:

**ÍTEM**: / **CATEGORÍA CARGOS/CÓDIGOS**

 **SOLICITUD N°**



**COMPROBANTE DE INSCRIPCIÓN PARA EL ASPIRANTE**

Apellido y Nombres: Nivel - Modalidad en que se inscribe: Cargo/s - Asignatura/s en que se inscribe: Documentación entregada: folios.

Fecha: / /

Firma funcionario interviniente

**USO INTERNO DE LA SECRETARÍA DE ASUNTOS DOCENTES**

**Corresponde incluir en** **Listado de Emergencia**:

**ÍTEM**: / **CATEGORÍA CARGOS/CÓDIGOS**