

# DECLARACION JURADA

## Proyecto SerVADDo

Ingreso a la Docencia (2011-2012).



Dirección General de  
**Cultura y Educación**  
**Buenos Aires**  
LA PROVINCIA

T:  Nro. Documento:

T: Tipo de Documento: DNI:1 - LE:2 - LC:3

Original  Duplic.  Triplíc.  U otro

Distrito:  Fecha:

Para uso exclusivo de la S.A.D

Solicitud N°:

Apellidos y Nombres  
(completos)

### I DATOS PERSONALES

Sexo:  F. de Nacim.:  E. Civil:

Sexo: Masculino:M - Femenino:F

Soltero Casado Separado Divorciado Viudo

Nacionalidad:

Domicilio: Calle:  Nro.:

BlocK:  Manz.:  Piso:  Dto.:  Cod. Postal:

Localidad:

Teléfono:  e-mail:

Distrito de Residencia:  CUIT/CUIL/CDI:

Es jubilado SI  NO

Consta con Aptitud Psico-física de años anteriores? NO  SI  Fecha:

Marcar con una X según corresponda

¿Posee Cambio de Funciones? SI  NO

(Artículo 121 del Estatuto del Docente)

### II DISTRITOS SOLICITADOS

Último distrito de inscripción

### III NIVELES O MODALIDADES PARA LAS QUE SE POSTULA

Nivel:  Inicial  Primaria  Secundaria  Superior

Modalidad:  E. Física  E. Artística  E. Adultos y CENS  Psicología  Especial

Marcar con X según corresponda

### IV CARGOS TITULARES, INTERINOS Y DEFINITIVOS

Consignar Cargos y/u Horas Cátedra y/o Módulos Titulares en establecimientos de gestión estatal, privada, reconocida o incorporados de la Provincia de Buenos Aires, otras provincias, de jurisdicción Nacional o Municipal.

Cargo	Cant	T	N	M	Asignatura Area	Establecimiento	Calif	G	Distrito	Titular desde

T: Horas Cátedra:H - Módulos:M - Cargo:C - // N: Nivel - M: Modalidad // G: Gestión Estatal :1 - Gestión Privada: 2//

### V ANTIGÜEDAD / CALIFICACIÓN

#### Antigüedad Docente

Códigos de Nivel: Inicial: J - Primaria: G - Secundaria : E - Secundaria Superior: P ( Ex. Polim ) - Superior: R - Secundaria Adultos: M

Códigos de Modalidades: Especial: K - Ed. Física: N - Artística: T - Adultos: L - Psicología: S

G	N	M	Establecimiento	D	Cargo	Rv	Desde	Hasta	Calificación(*)	Sello y Firma

N: Nivel - M: Modalidad // D: Desfavorabilidad S: Si - N: No // Rv: Revista

(\*) Obligatorio para períodos superiores a 30 días

Adjuntar fotocopia DNI-LE-LC 1° y 2° página, y página de último domicilio.

Cumplimentar en caso de ser TITULAR.

Consignar anteriores si no obran en otras inscripciones. En caso contrario sólo las últimas.

**VI FORMACION DOCENTE** (Adjuntar solamente aquellos títulos que no obren en junta)

**Títulos**

Los Títulos, Capacitaciones Docentes y Cursos deben ser consignados tal como figura en el certificado y sin abreviaturas.  
 Número de Registro

Título o Capacitación Docente	Expedido por Establecimiento/Repartición	Año egreso	Promedio	Fecha Reg. ★

**Cursos**

Denominación del Curso	Hs.	Tray.	Proy.	Nº y Año Resolución	Expedido por Establecimiento/Repartición	Fecha Reg. ★

Títulos y cursos: Acompañar documentación de aquellos que nunca fueron presentados. Cursos, Trayectos o Proyectos Formativos consignar nombre y/o número según certificado.

★ Fecha de registro en la DGCyE: Es la fecha consignada en el sello respectivo del Consejo Escolar o el Dpto. Registro de Títulos, o la Casa de la Pcia. De Buenos Aires.

**VII COBERTURA A CARGO DE 3 O 4 DIAS (DECRETO 258/05)**

**Escuela**

Distrito	Tipo org.	Nº esc.
Distrito	Tipo org.	Nº esc.
Distrito	Tipo org.	Nº esc.

**Escuela**

Distrito	Tipo org.	Nº esc.
Distrito	Tipo org.	Nº esc.

Indicar donde desea cubrir estas coberturas

Declaro bajo juramento que los datos que consigno son exactos y que tomo conocimiento de las normas vigentes para Ingreso a la Docencia.

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

\_\_\_\_\_  
Firma del interesado

\_\_\_\_\_  
Sello y firma del Funcionario Interviniente

Por consulta vía WEB dirigirse a: [www.abc.gov.ar](http://www.abc.gov.ar)