**DECLARACIÓN JURADA LISTADO**

Consignar con una **X** el solicitado

**108 B IN FINE …………**

**108 A IN FINE …………**

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

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

**DISTRITO INSCRIPCIÓN**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***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)

**II DISTRITOS SOLICITADOS:( consignar los distritos solicitados especificando el distrito en letras y/o número)**

**ÚLTIMO DISTRITO DE INSCRIPCIÓN** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**III NIVEL O MODALIDADES PARA LAS QUE SE POSTULA**

**IV TÍTULOS Y/O LOS CERTIFICADOS HABILITANTES**

Su inscripción se verá reflejada en el Listado Complementario, en los Niveles o Modalidades, (cargo/s y área/s) que su/s título/s habiliten conforme con el nomenclador vigente.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Título / Certificado y/o Capacitación Docente** | **Expedido por Estab. / Repart.** | **Año Egreso** | **Promedio o Porcentaje** | **Registro título *(solo los títulos ya acreditados*)** | **Fecha registro de título** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Nota:** Los títulos y capacitaciones docentes se deben consignar con su denominación exacta y sin abreviaturas.

Se debe adjuntar toda documentación probatoria de lo declarado al momento de la inscripción.

**V DESEMPEÑO**

*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, Agraria y Formación Profesional)

**G:** Gestión **N:** Nivel M**:** Modalidad // **D:** Desfavorabilidad *S:* sí 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** | **Estab.** | **D** | **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.

Firma del interesado Sello y firma del funcionario interviniente

Por consultas vía WEB dirigirse a:

**www.abc.gov.ar**