

ANEXO III

SELECCIÓN POR EVALUACIÓN DE TÍTULOS, ANTECEDENTES Y OPOSICIÓN DE PROFESORES QUE ASPIRAN A DESEMPEÑARSE COMO PROVISIONALES Y/O SUPLENTE EN EL NIVEL TERCIARIO

DECLARACIÓN JURADA

DATOS PERSONALES

Apellido y Nombres:.....
Documento de Identidad: Tipo.....N°.....
Lugar de nacimiento.....Fecha
Domicilio real
Localidad.....Partido.....T.E
Domicilio en el distrito de inscripción
Correo electrónico:

DESEMPEÑO ACTUAL

Se desempeña en cargo docente SI NO - Si la respuesta es afirmativa, indicar
Nivel.....Establecimiento
Distrito
Cargo y/o área en que se desempeña

ANTIGÜEDAD TOTAL EN LA DOCENCIA:años.

I. TÍTULOS Y ANTECEDENTES VALORADOS POR ARTÍCULO 60 DE LA LEY 10579 Y DECRETOS REGLAMENTARIOS

Evaluado por Listado 108: SÍ NO (tachar con X lo que no corresponda)

No será necesario para los docentes incorporados en los listados emitidos por la Dirección de Tribunales de Clasificación presentar documentación respaldatoria de los títulos y antecedentes comprendidos en dicha evaluación.

TÍTULO DOCENTE de la especialidad

En cada perspectiva o asignatura se consideran como títulos de la especialidad aquellos que figuran como habilitantes en el último Nomenclador de la Dirección General de Cultura y Educación.

Título
Expedido por
Fecha..... Promedio de egreso

ANTIGÜEDAD DOCENTE EN EL NIVEL Terciario

Antigüedad en desempeño efectivo (rentado) en instituciones del nivel, con carácter de titular, provisional o suplente, al 31 de diciembre próximo pasado. Adjuntar comprobantes que permitan acreditar la antigüedad, institución y área de desempeño y clasificación del establecimiento en términos de desfavorabilidad.

Antigüedad total en nivel terciario:.....años meses días.

Detalle de desempeño:

Institución.....Dependiente de

Clasificado como desfavorable SI NO

Cargo y Área Desde.....Hasta.....

Cargo y Área Desde.....Hasta.....

Cargo y Área Desde.....Hasta.....

Institución.....Dependiente de

Clasificado como desfavorable SI NO

Cargo y Área Desde.....Hasta.....

Cargo y Área Desde.....Hasta.....

Cargo y Área Desde.....Hasta.....

Institución.....Dependiente de

Clasificado como desfavorable SI NO

Cargo y Área Desde.....Hasta.....

Cargo y Área Desde.....Hasta.....

Cargo y Área Desde.....Hasta.....

Institución.....Dependiente de
Clasificado como desfavorable SI NO
Cargo y Área Desde.....Hasta.....
Cargo y Área Desde.....Hasta.....
Cargo y Área Desde.....Hasta.....

Institución.....Dependiente de
Clasificado como desfavorable SI NO
Cargo y Área Desde.....Hasta.....
Cargo y Área Desde.....Hasta.....
Cargo y Área Desde.....Hasta.....

Institución.....Dependiente de
Clasificado como desfavorable SI NO
Cargo y Área Desde.....Hasta.....
Cargo y Área Desde.....Hasta.....
Cargo y Área Desde.....Hasta.....

ANTIGÜEDAD DOCENTE EN OTROS NIVELES

Antigüedad docente en establecimientos del nivel o modalidad a la que está dirigida la carrera :
..... años meses.

Nivel o modalidad.....Cargo/ área
Establecimiento.....
Dependiente de Desde.....Hasta.....
Clasificado como desfavorable SI NO

Nivel o modalidad.....Cargo/ área
Establecimiento.....
Dependiente de Desde.....Hasta.....
Clasificado como desfavorable SI NO

Nivel o modalidad.....Cargo/ área
Establecimiento.....
Dependiente de Desde.....Hasta.....
Clasificado como desfavorable SI NO

Nivel o modalidad.....Cargo/ área
Establecimiento.....
Dependiente de Desde.....Hasta.....
Clasificado como desfavorable SI NO

Nivel o modalidad.....Cargo/ área
Establecimiento.....
Dependiente de Desde.....Hasta.....
Clasificado como desfavorable SI NO

CALIFICACIÓN DOCENTE

Últimas dos calificaciones como profesor de Educación Superior

Establecimiento
Dependiente de Año
Calificación obtenida

Establecimiento
Dependiente de Año
Calificación obtenida

OTROS TÍTULOS Y CERTIFICADOS BONIFICANTES

Incluidos en el nomenclador vigente

Título.....
Expedido por..... Fecha.....

Título.....
Expedido por..... Fecha.....

Título.....
Expedido por..... Fecha.....

Título.....
Expedido por..... Fecha.....

CertificadoHoras:.....
Expedido por.....Fecha.....Resolución.....

Certificado.....Horas:.....
Expedido por.....Fecha.....Resolución.....

Certificado.....Horas:.....
Expedido por.....Fecha.....Resolución.....

II. OTROS TÍTULOS Y ANTECEDENTES VALORABLES PARA EL NIVEL Terciario

Todos los aspirantes deberán presentar la documentación respaldatoria de los títulos y antecedentes que se consignen en este apartado.

POSTÍTULOS- POSTGRADOS

Título
Expedido por
Resolución N° Organismo que lo aprueba

Título
Expedido por
Resolución N° Organismo que lo aprueba

Título
Expedido por
Resolución N° Organismo que lo aprueba

OTROS TÍTULOS AFINES A LA ESPECIALIDAD QUE SE CONCURSA

Título

Expedido por

Fecha Promedio de egreso.....

Título

Expedido por

Fecha Promedio de egreso.....

Título

Expedido por

Fecha Promedio de egreso.....

EXPERIENCIA DOCENTE Y/O TÉCNICA EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS

No incluir los antecedentes que hubieran sido detallados como antigüedad docente. Incluir breve caracterización de la tarea no docente.

AÑO/S.....

Establecimiento.....Cargo.....

Función / especialidad

Establecimiento
Cargo Especialidad
Fecha

Establecimiento
Cargo Especialidad
Fecha

INVESTIGACIONES, OBRAS Y PUBLICACIONES

Relacionadas con el área, asignatura y/o especialidad u otras afines o de índole pedagógica. Indicar los datos de publicación que permitan su localización. Se adjuntará una síntesis de cada trabajo editado o no.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ACTIVIDADES DE ACTUALIZACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO DOCENTE Y/O PROFESIONAL realizados en Instituciones reconocidas en los últimos 5 años.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

En todos los casos se adjuntará copia de la documentación que certifique lo declarado.

Se adjuntan.....folios.

LOS DATOS CONSIGNADOS TIENEN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

Quien suscribe: APELLIDOS Y NOMBRES:
DNI N°:
SOLICITA A Ud. ser inscripto /a en la cobertura de ASIGNATURA, PERSPECTIVA,
ESPACIO:
de la CARRERA:
del Instituto:

DOMICILIO para NOTIFICACIONES:

Tel: correo electrónico

A la presente adjunto la declaración jurada que se indica en la Resolución N°
con la documentación respaldatoria correspondiente (folios)

Me notifico y declaro estar en conocimiento de la Res. 5848/02, Res. 1234/03 y Res. 5886/03 en todos sus términos, como así también de la nómina de los integrantes de la comisión evaluadora, los objetivos y /o expectativas de logro y los contenidos mínimos de la cátedra a cubrir, así como los requerimientos especiales consignados y cronograma.

Lugar y fecha.....

Firma del aspirante

Recibió:

Lugar y fecha.....Son folios.

Firma y sello de la autoridad interviniente

.....