

(los datos de la presente adquieren carácter de Declaración Jurada)

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_ Documento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfonos: \_\_\_\_\_

C.P. \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_ Prom.GraL. \_\_\_\_\_

**Recomendaciones:**

- 1) La inscripción se realiza con un Formulario de Inscripción. La recepción se realizará por duplicado en cualquier I.F.D o I.P.E.T N° 1, personalmente o interpósita persona debidamente autorizada.
- 2) Los Títulos docentes o universitarios, **deben estar registrados en la Provincia del Neuquén.**
- 3) Las copias de los Títulos y DNI **deberán estar autenticadas por la Dirección de Títulos del CPE o Juez de Paz o Escribano Público de la Provincia del Neuquén. (lo autenticado por Escribano Público de otra provincia deberá pasar por el Colegio de Escribanos de dicha prov.)**
- 4) Las copias de las certificaciones de cursos/seminarios/publicaciones/otras, relacionados con las asignaturas o módulos a dictar sólo pueden ser autenticadas por Rector/a del IPET N° 1, por el Director/a de I.F.D o por la Dirección de Títulos del CPE ó Escribano Público o Juez de Paz de la Provincia del Neuquén.
- 5) De presentar certificaciones de servicios docentes o laborales, en las mismas debe constar: cargo, campo o asignatura, fechas de alta y baja, establecimiento, nivel y modalidad en que se desempeñó/a y firma de la máxima autoridad del establecimiento u Organización. En caso de ser fotocopia debe estar autenticada por las autoridades indicadas en el ítems 4. Cuando las certificaciones de servicio Docente sean de otra jurisdicción deben estar emitidas por el máximo organismo jurisdiccional.

**CARGOS**       IFD 2 **Chos Malal**       IFD 3 **San Martín de los Andes**

D	H

D	H

Preceptor       Bibliotecario/a

Bedel       Auxiliar de Secretaría

**ESPACIOS CURRICULARES (marque con X en el cuadro de la izquierda)**

INSTITUTOS EN LOS QUE DESEA INSCRIBIRSE:       IFD 2 **Chos Malal**       IFD 3 **San Martín de los Andes**

	D	H		D	H
<input type="checkbox"/> Pedagogía			<input type="checkbox"/> Biología de los Organismos Unicelulares, Algas y Hongos		
<input type="checkbox"/> Antropología Cultural			<input type="checkbox"/> Biología de las Plantas		
<input type="checkbox"/> Biología General			<input type="checkbox"/> Psicología Educativa		
<input type="checkbox"/> Introducción a la Matemática			<input type="checkbox"/> Filosofía		
<input type="checkbox"/> Introducción a la Química			<input type="checkbox"/> Ciencias de la Tierra		
<input type="checkbox"/> Introducción a la Física			<input type="checkbox"/> Educación Sexual Integral		
<input type="checkbox"/> Sujeto de la Educación Secundaria			<input type="checkbox"/> Historia y Evolución de la Vida en la Tierra		
<input type="checkbox"/> Lectura y Escritura de Textos Académicos			<input type="checkbox"/> Educación y TIC		
<input type="checkbox"/> Inglés			<input type="checkbox"/> Biología de los invertebrados		
<input type="checkbox"/> Química de los Procesos Biológicos			<input type="checkbox"/> Biología de los Vertebrados		
<input type="checkbox"/> Didáctica General			<input type="checkbox"/> Biología Humana y Salud		
<input type="checkbox"/> Historia Social Argentina y Latinoamericana			<input type="checkbox"/> Sociología de la Educación		
<input type="checkbox"/> Estadística Aplicada			<input type="checkbox"/> Genética		
<input type="checkbox"/> Didáctica de la Biología I - II - III			<input type="checkbox"/> Educación para la Salud		
<input type="checkbox"/> Historia y Política de la Educación Arg.			<input type="checkbox"/> Ciencias Ambientales		
			<input type="checkbox"/> Astronomía		
			<input type="checkbox"/> Ecología		
			<input type="checkbox"/> Investigación Educativa		

  

D	H

**Práctica Docente I**

**Práctica Docente II - III y IV :Residencia**

# DETALLE DE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

Solicitud de Inscripción	_____
Fotocopia de DNI	_____
Fotocopia de Títulos	_____
Fotocopia de certificados varios	_____
Certificaciones de servicio	_____
Certificaciones de Concepto	_____
Otras	_____

TOTAL	_____
-------	-------

El presente Formulario fotocopiado y con la firma en original del responsable de inscripción, servirá como recibo de inscripción para el aspirante.

Firma del  
Aspirante

Firma de Recepción, Sello y  
Fecha: