



AÑO 2019

LEGAJO EN JUNTA N°
EMPLEADO N°

CONCURSO DE INGRESO A LA DOCENCIA

ASCENSO DE PRECEPTOR/A A MAESTRA/O DE SALA NIVEL INICIAL

Resolución N° _____ / _____

Apellido y Nombre:
Documento N° Nacionalidad:
Fecha de Nacimiento...../...../..... Domicilio:
Ciudad: Provincia: Tel:
Correo electrónico:

Preceptor/a Titular en Jardín de Infantes/ Escuela N°
Título: Registro Prov. N°

Solicita el cargo de Maestra/o de Sala Titular en:
Escuela Cabecera N° Localidad:

NEUQUEN, de de

.....
Firma

ITEMS	PUNTOS
a) TÍTULO	
b) FUNCIÓN (Último Concepto)	
c) SERVICIOS DOCENTES: Maestra/o de Sala o Grado	
Vicedirección	
Dirección 1ra.	
Dirección 2da.	
Dirección 3ra.	
D.P.U.	
d) ANTECEDENTES CULTURALES Y PEDAGÓGICOS	
e) OTROS TÍTULOS OFICIALES	
f) SERVICIOS DOCENTES EN NEUQUÉN	
g) OTROS	
CLASIFICACION DEFINITIVA	

.....

.....

OBSERVACIONES:

LA PRESENTE SOLICITUD REVISTE CARÁCTER DE DECLARACION JURADA POR LO QUE DEBERA SER CUMPLIMENTADA CON DATOS FEHACIENTES, CASO CONTRARIO, SE PROCEDERA A LA ANULACIÓN DE LA MISMA.

SI INCORPORA CERTIFICADOS DE CURSOS DEBERÁ REALIZAR UN INDICE CON LA DENOMINACION DE LOS MISMOS ADJUNTO A LA INSCRIPCION.

SI INCORPORA CERTIFICADOS CON CÓDIGO QR (RS.1135/19) EXTENDIDOS POR EL CPE MARQUE CON UNA CRUZ.