



ASPIRANTE A INTERINATOS Y/O SUPLENCIAS DIRECTOR/A

Inscripción Año:.....

Legajo N°:.....

Datos General del Agente

Apellido y Nombre:.....

N° de Documento: C.U.I.L.N°:.....

Domicilio:.....

Localidad:..... Código Postal:.....

Teléfono: Característica: Número:.....

E-Mail:

Cargo Actual que desempeña:..... Trayecto Formativo:.....

Establecimiento:..... Sit. De Revista:.....

Cargo al que Aspira:.....

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS PRECEDENTES SON EXACTOS

Fecha:.....

Firma:.....