



CONSEJO PROVINCIAL DE EDUCACIÓN
JUNTA DE CLASIFICACIÓN RAMA ADULTOS
NEUQUÉN CAPITAL.

**ASPIRANTES A INTERINATOS Y /O SUPLENCIAS
DIRECTOR/A**

Inscripción Año.....

Legajo Nro.....

**A- Datos Generales del
Agente**

Apellido y Nombre.....

Documento.....

Domicilio.....

Localidad..... Código Postal.....

Teléfono: Característica.....Número.....

Cargo Actual que desempeñaEspecialidad.....

Establecimiento.....Sit. Revista.....

Cargo al que aspira:.....

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS PRECEDENTES SON EXACTOS

FECHA.....

FIRMA.....