**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EDUCACIÓN SECUNDARIA Y EDUCACIÓN SUPERIOR - EN CONTEXTO DE COVID 19**

**Correo al que se debe remitir el formulario:** [***inscripciondocente@neuquen.gov.ar***](mailto:designacionescovid19@neuquen.gov.ar)

**Página web donde se publicarán las horas cátedra y cargos vacantes:** [***https://www.neuquen.edu.ar/cargos-y-horas-vacantes/***](https://www.neuquen.edu.ar/cargos-y-horas-vacantes/)

**DATOS PERSONALES DEL POSTULANTE (SI NO SE ENCUENTRA EN LOS LISTADOS VIGENTES ELABORADO POR LA JCRM Y JUNTA AHDOC DE SUPERIOR).**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDO** |  |
| **DNI** |  |
| **TÍTULO** |  |
| **INSTITUCIÓN DE LA QUE EGRESÓ** |  |
| **AÑO DE EGRESO** |  |
| **PROMEDIO FINAL** |  |
| **DOMICILIO REAL** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **TELÉFONO DE CONTACTO** |  |

**DATOS DE HORAS/CARGOS A QUE SE INSCRIBE**

|  |  |
| --- | --- |
| **ESTABLECIMIENTO/I.F.D N°** |  |
| **ASIGNATURA/CATEDRA/CARGO** |  |
| **CURSO/DIVISIÓN** |  |
| **TURNO** |  |
| **SITUACIÓN DE REVISTA** |  |
| **UBICACIÓN EN LISTADO PERTINENTE** |  |

**ESTE FORMULARIO ES EXCLUSIVAMENTE PARA EGRESADOS DE PROFESORADOS DE NIVEL QUE SE ENCUENTRAN CON TÍTULO EN TRÁMITE O QUE NO PUDIERON INCLUIRSE EN LA INSCRIPCIÓN COMPLEMENTARIA POR LA SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA.**

* Es requisito excluyente que los datos se encuentren completos según lo solicitado, de lo contrario la inscripción no se tendrá en cuenta para la elaboración del orden de prelación. **DEBERÁN ADJUNTAR FOTO EN LA QUE CONSTE PROMEDIO DE TÍTULO.**