



T

AÑO: 2021

AGREGADO DE ANTECEDENTES DOCENTES TITULARES
(Nivel Inicial – Nivel Primario – Escuelas Especiales)

La recepción de documentación para Inscripción y/o Agregado de Antecedentes está sujeta a la normativa vigente al momento de la clasificación.

Apellido/s
Nombre/s
D.N.I. Nº: E-MAIL: Tel. Nº:
Domicilio:
Departamento:
Localidad:

DATOS DE LA INSTITUCIÓN DOCENTE DONDE ES TITULAR

NIVEL INICIAL: NIVEL PRIMARIO: ESCUELA ESPECIAL:

Cargo Titular:
Escuela donde es Titular Nº: Nombre de la Institución:
.....
Domicilio de la Escuela:
Departamento:
Localidad: Tel. Nº:
Situación de Revista Actual:
Resol. Ministerial Nº:

Adjunta: Fotoc. D.N.I. D. Jurada de Cargos Certificado de Servicios Concepto Prof.

INDICE			
	(Colocar nombre del curso y cantidad de horas)	Con Eval.	Sin Eval.
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

Para todo reclamo presentar fotocopia de esta ficha.

La Rioja, de de 2020.-



Firma conforme del interesado:.....