

JUNTA DE CALIFICACIÓN Y CLASIFICACIÓN DE GABINETES TÉCNICOS INTERDISCIPLINARIOS DE EDUCACIÓN
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA INTERINATOS Y SUPLENCIAS

AÑO:

DATOS PERSONALES

Apellido y Nombre: _____
 Documento Tipo N°: _____ CUIL: _____
 Edad: _____ Nacionalidad: _____ Fecha de nacimiento: _____
 Domicilio: _____ Código Postal: _____
 Correo electrónico: _____
 Tel fijo: _____ Tel. celular: _____
 TÍTULO PROFESIONAL: _____

DEPARTAMENTO: RESIDENTE: _____ **NO RESIDENTE:** _____

SITUACIÓN DE REVISTA

CARGO	CANTIDAD	HS. CÁTEDRAS/NIVEL	CANTIDAD
Titular		Titular	
Interino		Interino	
Suplente		Suplente	
Otros Organismos Estatales:			

CON CARGO: _____ **SIN CARGO:** _____

Cantidad de folios (no incluye ficha de inscripción).....

SAN JUAN,

Declaro bajo juramento que lo consignado en la presente solicitud se ajusta en todo a la verdad, y queda sujeta a la verificación del cumplimiento de los requisitos exigidos por los Artículos 73 Y Artículo 26 y concordantes de la Ley N° 2.492 (hoy Artículos 62 y 15 de la Ley N° 64-H) y Decretos Reglamentarios, Decreto N° 1.756-ME-93, y Decreto N° 1.135-ME-01, de los alcances de la Ley de Jubilación y Régimen de Incompatibilidades vigentes.

Firma del Profesional

Firma del que recibe

JUNTA DE CLASIFICACIÓN Y CALIFICACIÓN DE GABINETES TÉCNICOS INTERDISCIPLINARIOS DE EDUCACIÓN
INSCRIPCIÓN A INTERINATOS Y SUPLENCIAS

AÑO:.....

Nombre y Apellido:
 Documento:
 Domicilio:
 Especialidades en las que se inscribe:
 Cantidad de folios:
 Departamento Residente:; Departamento No Residente:
 SAN JUAN,

Firma del Profesional Firma del que recibe