



JUNTA DE CALIFICACIÓN Y CLASIFICACIÓN DE GABINETES TÉCNICOS INTERDISCIPLINARIOS DE EDUCACIÓN
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMPLEMENTARIA PARA INTERINATOS Y SUPLENCIAS
AÑO: 2026

DATOS PERSONALES

EDAD

Apellido y Nombre: _____

Documento Tipo N°: _____ CUIL: _____

Fecha de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

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 CALIFICACIÓN Y CLASIFICACIÓN DE GABINETES TÉCNICOS INTERDISCIPLINARIOS DE EDUCACIÓN
INSCRIPCIÓN COMPLEMENTARIA PARA INTERINATOS Y SUPLENCIAS
AÑO: 2026

Nombre y Apellido:

Documento:

Domicilio:

Profesión en las que se inscribe:

Cantidad de folios:

Departamento Residente:; Departamento No Residente:

SAN JUAN,.....

Firma del Profesional..... Firma del que recibe.....