



SOLICITUD DE INSCRIPCION COMPLEMENTARIA

Establecimiento: Jardín Maternal Municipal Ardillitas
Año de Inscripción 2016- Escalafón Ciclo Lectivo: 2016
Periodo: 28/03/2016 a 1º/04/2016

Nº DE SOLICITUD:.....

FECHA DE SOLICITUD:.....

Apellido y Nombres:.....
Documento:..... Fecha Nacimiento:.....
Estado Civil:.....
Domicilio:..... Localidad:.....
Teléfonos:.....
Email:
Facebook:.....
Título/s que posee:.....
Promedio Gral. de Calificaciones:..... Promedio de Practica.....
Postítulos.....
Antigüedad Municipal:.....
Cargo para el que se inscribe:
Docente Auxiliar docente

INDICE

1* Solicitud De Inscripción Complementaria	Folio.....a.....
* Documento de identidad	Folio.....a.....
* Constancia de desempeño en la docencia municipal (Presenta SI/NO)	Folio.....a.....
* Antecedentes Profesionales (Presenta SI/NO)	Folio.....a.....

1-* Presentar por DUPLICADO: 1 copia para el interesado – 1 copia para el Legajo para la Junta de Escalafonamiento.



CONSTANCIA/ Inscripción Complementaria/ EDUCACION INICIAL

JARDÍN MATERNAL MUNICIPAL ARDILLITAS

Tipo de inscripción: **COMPLEMENTARIA**

Año de Inscripción 2016- Escalafón Ciclo Lectivo: 2016

En el día de la fecha el Sr./a:

Apellido y Nombres:.....

Documento Nro: presentó su legajo, habiéndose devuelto firmado y sellado por el personal autorizado del Representante de Junta de Escalafonamiento el duplicado del índice con el detalle y N° de folios que integran el legajo.

.....

Lugar, fecha y Firma
Representante de Junta de Escalafonamiento

.....

Lugar, fecha y Firma del Aspirante

.....

Aclaración Representante de Junta de Escalafonamiento.

.....

Aclaración Aspirante