**SELECCIÓN POR EVALUACIÓN DE TÍTULOS, ANTECEDENTES Y OPOSICIÓNDE PROFESORES QUE ASPIRAN A DESEMPEÑARSE**

**COMO PROVISIONALES Y/O SUPLENTES EN EL NIVEL TERCIARIO**

# **DECLARACIÓN JURADA**

**DATOS PERSONALES**

Apellido y Nombres:...............................................................................................................................

Documento de Identidad:Tipo.............................N°................................................................................

Lugar de nacimiento...............................................................................Fecha......................................

Domicilio real...........................................................................................................................................

Localidad............................................Partido....................................................T.E................................

Domicilio en el distrito de inscripción......................................................................................................

**DESEMPEÑO ACTUAL**

Se desempeña en cargo docente SI NO - Si la respuesta es afirmativa, indicar

Nivel...........................Establecimiento............................................................Distrito...................................

Cargo y/o área en que se desempeña................................................................................

ANTIGÜEDAD TOTAL EN LA DOCENCIA: .................años.

1. **TÍTULOS Y ANTECEDENTES VALORADOS POR ARTÍCULO 60 DE LA LEY 10579 Y DECRETOS REGLAMENTARIOS**

**Evaluado por Listado 108: SÍ NO (tachar con X lo que no corresponda)**

No será necesario para los docentes incorporados en los listados emitidos por la Dirección de Tribunales de Clasificación presentar documentación respaldatoria de los títulos y antecedentes comprendidos en dicha evaluación.

**TÍTULO DOCENTE de la especialidad**

En cada perspectiva o asignatura se consideran como títulos de la especialidad aquellos que figuran como habilitantes en el último Nomenclador de la Dirección General de Cultura y Educación.

Título.......................................................................................................................................

Expedido por...........................................................................................................................

Fecha ............................................................. Promedio de egreso.......................................

**ANTIGÜEDAD DOCENTE EN EL NIVEL TERCIARIO**

Antigüedad en desempeño efectivo (rentado) en instituciones del nivel, con carácter de titular, provisional o suplente, al 31 de diciembre próximo pasado. Adjuntar comprobantes que permitan acreditar la antigüedad, institución y área de desempeño y clasificación del establecimiento en términos de desfavorabilidad.

Antigüedad total en nivel terciario:...........................años ................ meses ........... días.

Detalle de desempeño:

Institución..........................................,…………….....Dependiente de ..................................................

Clasificado como desfavorable SI NO

Cargo y Área ..... .................... ...................................................................................................... Desde................Hasta............

Cargo y Área ...................... ......................................................................................................... Desde................Hasta............

Cargo y Área ............................. .................................................................................................. Desde................Hasta............

Institución..........................................,…………….....Dependiente de ..................................................

Clasificado como desfavorable SI NO

Cargo y Área ..... .................... ...................................................................................................... Desde................Hasta............

Cargo y Área ...................... ......................................................................................................... Desde................Hasta............

Cargo y Área ............................. .................................................................................................. Desde................Hasta............

Institución..........................................,…………….....Dependiente de ..................................................

Clasificado como desfavorable SI NO

Cargo y Área ..... .................... ...................................................................................................... Desde................Hasta............

Cargo y Área ...................... ......................................................................................................... Desde................Hasta............

Cargo y Área ............................. .................................................................................................. Desde................Hasta............

**ANTIGÜEDAD DOCENTE EN OTROS NIVELES**

Antigüedad docente en establecimientos del nivel o modalidad a la que está dirigida la carrera: ............... años .............. meses.

Nivel o modalidad...........................................Cargo/ área ........................................................................ Establecimiento.....................................................................................................................

Dependiente de .............................................................. Desde..................Hasta............

Clasificado como desfavorable SI NO

Nivel o modalidad...........................................Cargo/ área ........................................................................ Establecimiento.....................................................................................................................

Dependiente de .............................................................. Desde..................Hasta............

Clasificado como desfavorable SI NO

Nivel o modalidad...........................................Cargo/ área ........................................................................ Establecimiento.....................................................................................................................

Dependiente de .............................................................. Desde..................Hasta............

Clasificado como desfavorable SI NO

Nivel o modalidad...........................................Cargo/ área ........................................................................ Establecimiento.....................................................................................................................

Dependiente de .............................................................. Desde..................Hasta............

Clasificado como desfavorable SI NO

**CALIFICACIÓN DOCENTE**

Últimas dos calificaciones como profesor de Educación Superior

Establecimiento..................................................................................Dependiente de .................................................

Año...............Calificación obtenida................

Establecimiento..................................................................................Dependiente de .................................................

Año...............Calificación obtenida................

**OTROS TÍTULOS Y CERTIFICADOS BONIFICANTES** (Incluidos en el nomenclador vigente)

Título......................................................................................................................................

Expedido por................................................................................... Fecha........................

Título......................................................................................................................................

Expedido por................................................................................... Fecha........................

Título......................................................................................................................................

Expedido por................................................................................... Fecha........................

Certificado .............................................Horas:.................................................................

Expedido por..........................................Fecha........................Resolución.......................

Certificado..............................................Horas:......................................................................

Expedido por..........................................Fecha........................Resolución........................

Certificado..............................................Horas:......................................................................

Expedido por..........................................Fecha........................Resolución........................

1. **OTROS TÍTULOS Y ANTECEDENTES VALORABLES PARA EL NIVEL TERCIARIO**

Todos los aspirantes deberán presentar la documentación respaldatoria de los títulos y antecedentes que se consignen en este apartado.

**POSTÍTULOS- POSTGRADOS**

Título......................................................................................................................................

Expedido por......................................................................................................................

Resolución N° ............................ Organismo que lo aprueba ...........................................

Título......................................................................................................................................

Expedido por......................................................................................................................

Resolución N° ............................ Organismo que lo aprueba ...........................................

Título......................................................................................................................................

Expedido por......................................................................................................................

Resolución N° ............................ Organismo que lo aprueba ...........................................

**OTROS TÍTULOS AFINES A LA ESPECIALIDAD QUE SE CONCURSA**

Título......................................................................................................................................

Expedido por..............................................................Fecha ...................................... Promedio de egreso.......................................

Título......................................................................................................................................

Expedido por..............................................................Fecha ....................................... Promedio de egreso.......................................

**EXPERIENCIA DOCENTE Y/O TÉCNICA EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS**

No incluir los antecedentes que hubieran sido detallados como antigüedad docente. Incluir breve caracterización de la tarea no docente.

AÑO/S............................... Establecimiento............................................................... Cargo.....................................

Función / especialidad ......................................................... ............................................

AÑO/S............................... Establecimiento................................................................Cargo.....................................

Función / especialidad ......................................................... ............................................

AÑO/S............................... Establecimiento.................................................................Cargo.....................................

Función / especialidad ......................................................... ............................................

**DICTADO DE CURSOS EN INSTITUCIONES RECONOCIDAS, EN LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS –** Incluir sólo los cursos de la especialidad, con una duración mínima de 30 horas cátedra:

.............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

**CONCURSOS DE OPOSICIÓN GANADOS EN EL NIVEL TERCIARIO**

1. En el sistema educativo provincial . 2. En otras instituciones terciarias no universitarias 3. En universidades nacionales o privadas

Establecimiento....................................Cargo...................Especialidad..............................................................Fecha..................

Establecimiento....................................Cargo...................Especialidad..............................................................Fecha..................

Establecimiento....................................Cargo...................Especialidad..............................................................Fecha..................

Establecimiento....................................Cargo...................Especialidad..............................................................Fecha..................

**INVESTIGACIONES, OBRAS Y PUBLICACIONES**

Relacionadas con el área, asignatura y/o especialidad u otras afines o de índole pedagógica. Indicar los datos de publicación que permitan su localización. Se adjuntará una síntesis de cada trabajo editado o no.

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

**ACTIVIDADES DE ACTUALIZACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO DOCENTE Y/O PROFESIONAL**realizados en Instituciones reconocidas en los últimos 5 años.

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

**ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN EN CONGRESOS, SEMINARIOS, CONFERENCIAS ETC.** sobre temáticas afines a la especialidad que se concursa.

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

**DESARROLLO DE PROYECTOS Y/O EXPERIENCIAS RELACIONADOS CON EL NIVEL Y/O LA ESPECIALIDAD**

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

**DISTINCIONES, PREMIOS Y BECAS**

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

**PARTICIPACIÓN EN JURADOS EVALUATORIOS DE ASIGNATURAS DE LA ESPECIALIDAD.**

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

**OTROS ANTECEDENTES** que, a juicio del aspirante, puedan contribuir a una mejor información sobre su competencia en el área, asignatura y/o especialidad.

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

**En todos los casos se adjuntará copia de la documentación que certifique lo declarado.**

Se adjuntan............................folios.

LOS DATOS CONSIGNADOS TIENEN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

Quien suscribe: APELLIDOS Y NOMBRES: ...........................................................DNI Nº: .............................,

SOLICITA A Ud. ser inscripto /a en la cobertura de ASIGNATURA, PERSPECTIVA, ESPACIO: .................................................................................................................................................................... de la CARRERA: ................................................................................... del Instituto: ..........................

DOMICILIO para NOTIFICACIONES: ...........................................................................................

A la presente adjunto la declaración jurada que se indica en la Resolución N°. ………….. con la documentación respaldatoria correspondiente (folios ...........................)

 ***Me notifico y declaro estar en conocimiento de la Res. 5886/03 en todos sus términos, como así también de la nómina de los integrantes de la comisión evaluadora, los objetivos y /o expectativas de logro y los contenidos mínimos de la cátedra a cubrir, así como los requerimientos especiales consignados y cronograma.***

Lugar y fecha..........................................................................................................

Firma del aspirante ...................................................................

Recibió:

Lugar y fecha...........................................................................Son ............. folios.

Firma y sello de la autoridad interviniente

Quien suscribe: APELLIDOS Y NOMBRES: ...........................................................DNI Nº: .............................,

SOLICITA A Ud. ser inscripto /a en la cobertura de ASIGNATURA, PERSPECTIVA, ESPACIO: .................................................................................................................................................................... dela CARRERA: ................................................................................... del Instituto: ..........................

DOMICILIO para NOTIFICACIONES: ...........................................................................................

A la presente adjunto la declaración jurada que se indica en la Resolución N°. ………….. con la documentación respaldatoria correspondiente (folios ...........................)

 ***Me notifico y declaro estar en conocimiento de la Res. 5886/03 en todos sus términos, como así también de la nómina de los integrantes de la comisión evaluadora, los objetivos y /o expectativas de logro y los contenidos mínimos de la cátedra a cubrir, así como los requerimientos especiales consignados y cronograma.***

Lugar y fecha..........................................................................................................

Firma del aspirante ...................................................................

Recibió:

Lugar y fecha...........................................................................Son ............. folios.

Firma y sello de la autoridad interviniente