



**Junta de Calificaciones y Clasificaciones
Jardines de Infantes Municipales**



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA INTERINATOS Y SUPLENCIAS
JARDINES DE INFANTES MUNICIPALES**

Nivel:..... Año:.....

DNI N°:.....

Legajo:.....

Lugar y Fecha:.....

Solicito mi inscripción como aspirante a ejercer Suplencias e Interinatos.

“ A tal efecto consigno los siguientes datos como carácter de **DECLARACIÓN JURADA.**

Apellido y Nombre:.....

Domicilio (igual al que figura en el DNI).....

Título:..... Otorgado por:.....

N° de Registro:.....

Otros Títulos..... N° de Registro:.....

Cargo al que Aspiro:

Cargo que poseo como Titular (docente, administrativo, Nac., Prov., Municip, o privado).....

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑO:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

CUALQUIER FALSEAMIENTO DE DATOS DARA LUGAR A LA ANULACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN.

Fernández (S.E).....de.....de 2025

Firma

RECIBO DE INSCRIPCIÓN N°.....

NIVEL.....

Apellido y nombres:.....

Legajo N°.....

Area en que se inscribe:.....

Cargo al que aspira.....

Total de folios.....

Fecha:.....

Firma del receptor