

ANEXO III

Formulario de Inscripción:

DECLARACIÓN JURADA INSCRIPCIÓN FORMACIÓN PROFESIONAL

Consignar con una X el solicitado

Listado PRINCIPAL (Con F.I.)

Listado COMPLEMENTARIO (Sin F.I.)

APELLIDOS **Y** **NOMBRES:**

Documento **de** **Identidad:**

Distritos en los que se inscribe:

1°	
2°	
3°	

1. DATOS PERSONALES

DISTRITO de RESIDENCIA (debe coincidir con el DNI):

Edad: _____ Fecha de Nac: _____ Género: _____
Nacionalidad _____
Domicilio _____ Código Postal _____
Localidad _____
Teléfono _____ e-mail _____
Jubilado en el sistema educativo <i>SI</i> <i>NO</i> (tachar lo que no corresponda)
ÚLTIMO DISTRITO DE INSCRIPCIÓN _____

2. SE INSCRIBE EN

Cargo (Preceptor y/o Pañolero), trayecto, curso y/o módulo (según Catálogo Jurisdiccional de Certificaciones de Formación Profesional, vigente)
1
2

3
4
5
6
7
8
9
10

3. ESTUDIOS CURSADOS

TÍTULOS Y/O LOS CERTIFICADOS HABILITANTES

Título / Certificado y/o Capacitación Docente	Expedido por Estab. / Repart.	Año Egreso	Promedio o Porcentaje	Registro título (solo los títulos ya acreditados)	Fecha registro de título
Certificado de Instructor para la Formación Profesional:					
Título oficial de estudio Secundario/ Superior /Universitario completo:					

Nota: Los títulos y capacitaciones docentes se deben consignar con su denominación exacta y sin abreviaturas.

Se debe adjuntar toda documentación probatoria de lo declarado al momento de la inscripción.

CAPACITACIÓN DOCENTE:

Detalle otros estudios, cursos y/o capacitaciones valorables para la inscripción.

Certificación	Otorgado por:	Duración en hs. Reloj.

Capacitaciones vinculadas al trayecto, curso y/o módulo en el que se inscribe:

Detalle otros estudios, cursos y/o capacitaciones valorables para la inscripción.

Certificación	Otorgado por:	Duración en hs. Reloj

4. DESEMPEÑO

Desempeño en la docencia oficial/reconocida.

Titular en la Docencia:

No _____

Si _____ **Cargos,** _____ **módulos** _____ **y/o**
horas: _____

Modalidad	Situación de Revista			Especialidad, Materia o Cargo	Antigüedad (años)
	T	P	S		

Desempeño en la actividad productiva o profesión que sustenta la inscripción en la especialidad. (Se excluye la actividad docente).

Empresa, empleador o cuenta propia.	Puesto o actividad principal	Período de trabajo		Constancia	
		desde	hasta	SI	NO

Aspirante:

Firma y aclaración: Cant. folios.....

Para completar en SAD el recibo de la inscripción (presencial o vía mail)

PARA EL ASPIRANTE:

Inscripción Listados Principal o Complementario In fine, Formación Profesional.

Aspirante (Apellidos y Nombres): _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Hora de Recepción: _____

Cantidad de Folios: _____

Recibe: _____



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
2023 - Año de la democracia Argentina

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: ANEXO III

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 5 pagina/s.