

Contexto Encierro

LISTADO 1



Secretaría de Asuntos Docentes Distrito:

Rectificación e Inclusión N° _____

Fecha : / /

Solicitud de Rectificación e Inclusión de Autogestión

Datos Personales

N° Inscripción	Año 2018 Fecha: Día/Mes	Apellido y Nombres	Teléfono Fijo	
	/		Celular	
		DNI:	E-mail	

[1] **DATOS PERSONALES** Rectifica: SI NO

DNI: CUIT/CUIL/CDI: - -

Apellido y Nombres:

Sexo: Fecha de Nacimiento: / / Estado Civil:

Nacionalidad:

Distrito de Residencia:

[2] **CARGOS TITULARES e INTERINOS** Rectifica: SI NO

Distrito	Escuela	Cargo	Área	Horas	Módulos	Nivel/Modalidad	Titular o Tit. Interino	Desde
								/ /
								/ /
								/ /
								/ /
								/ /

En caso de ver en pantalla más cargos/módulos/horas de los que posee, explicar en observaciones.

[3] **ANTIGÜEDAD** (Form.354) Detallar servicios desfavorables certificados Rectifica: SI NO

[4] **CALIFICACIÓN** (SET 4) Debidamente certificado Rectifica: SI NO

[5] **FORMACIÓN DOCENTE - CURSOS Omitidos y nuevos a informar** Rectifica: SI NO

[6] **FORMACIÓN DOCENTE - TITULOS- Omitidos y nuevos a informar** Rectifica: SI NO

[7] **OBSERVACIONES:**

Se debe acompañar comprobante de inscripción al Listado FinEs 2 (Declaración Jurada Digital).

Firma del Interesado

Acompaño _____ Fojas.

Firma Funcionario interviniente