

2017

2016- Secretaría de Asuntos Docentes Distrito:
Rectificación e Inclusión N° _____
Fecha :

Proyecto SerVADo

Solicitud de Rectificación e Inclusión de Autogestión

Datos Personales

N° Inscripción	Año 2016 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** Planilla de desempeño específica para el nivel Superior y _____ Rectifica: SI NO

modalidad Artística Terciaria

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

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

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

[7] **OBSERVACIONES:**

Se debe acompañar comprobante de inscripción al Listado Complementario 108 A y B - nivel Superior y modalidad Artística Terciario con Declaración Jurada Digital 2016.

Firma del Interesado

Acompaño _____ Fojas.

Firma Funcionario interviniente