|  |  |
| --- | --- |
|  **SAD.C.S. F1****Formulario N° 1**  Solicitud N° |  |
|  | Distrito |  | Fecha |  | / |  | / |  |
| **DECLARACIÓN JURADA. INSCRIPCIÓN EMERGENCIA.** |
|  |  |  |
| Nivel |  | Modalidad |  |
| Cargo |  |
| Espacio Curricular |  |
| 🖵 EMERGENCIA |  |  |
| TIPO DOC. | N° DOCUMENTO | SEXO | APELLIDO Y NOMBRES |
|  |  |  |  |
| CUIL/CUIT N° |  |  |
| Nacionalidad |  | Fecha Nacimiento |  | / |  | / |  | Lugar |  |
| Domicilio |  | Localidad |  |
| Código Postal |  | Teléfono |  | ¿Es Jubilado? |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TITULO - CERTIFICADO | EXPEDIDO POR | F.S. |
| CAPACITACIÓN DOCENTE – CALIFICACION. DESEMPEÑO DOCENTE | ESTABLECIMIENTO | REPARTICIÓN |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Declaro bajo juramento que los datos que consigno son exactos y que tomo conocimiento de las normas vigentes.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Acompaño |  | fojas |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma del Interesado |  | Firma del Funcionario Interviniente |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Constancia de Inscripción Emergencia

**SAD.C.S. F1**

**Formulario N° 1**

**SAD.C.S. F1**

**Formulario N° 1**

**SAD.C.S. F1**

**Formulario N° 1**

Nombre y apellido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar y fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Acompaño \_\_\_\_\_\_ fojas

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del funcionario interviniente