

**ANEXO III**

**SELECCIÓN POR EVALUACIÓN DE TÍTULOS, ANTECEDENTES Y OPOSICIÓN  
DE PROFESORES QUE ASPIRAN A DESEMPEÑARSE  
COMO PROVISIONALES Y/O SUPLENTE EN EL NIVEL Terciario**

**DECLARACIÓN JURADA**

**DATOS PERSONALES**

Apellido y Nombres:.....  
Documento de Identidad: Tipo.....N°.....  
Lugar de nacimiento.....Fecha.....  
Domicilio real.....  
Localidad.....Partido.....T.E.....  
Domicilio en el distrito de inscripción.....

**DESEMPEÑO ACTUAL**

Se desempeña en cargo docente    SI    NO - Si la respuesta es afirmativa, indicar  
Nivel.....Establecimiento.....  
Distrito.....  
Cargo y/o área en que se desempeña.....

**ANTIGÜEDAD TOTAL EN LA DOCENCIA: .....años.**

**I. TÍTULOS Y ANTECEDENTES VALORADOS POR ARTÍCULO 60 DE LA LEY 10579 Y DECRETOS REGLAMENTARIOS**

Evaluado por Listado 108:    SÍ    NO (tachar con X lo que no corresponda)

No será necesario para los docentes incorporados en los listados emitidos por la Dirección de Tribunales de Clasificación presentar documentación respaldatoria de los títulos y antecedentes comprendidos en dicha evaluación.

TÍTULO DOCENTE de la especialidad

En cada perspectiva o asignatura se consideran como títulos de la especialidad aquellos que figuran como habilitantes en el último Nomenclador de la Dirección General de Cultura y Educación.

Título.....  
Expedido por.....  
Fecha ..... Promedio de egreso.....

ANTIGÜEDAD DOCENTE EN EL NIVEL TERCARIO

**Antigüedad en desempeño efectivo (rentado) en instituciones del nivel, con carácter de titular, provisional o suplente, al 31 de diciembre próximo pasado. Adjuntar comprobantes que permitan acreditar la antigüedad, institución y área de desempeño y clasificación del establecimiento en términos de desfavorabilidad.**

Antigüedad total en nivel terciario:.....años ..... meses ..... días.  
Detalle de desempeño:

Institución.....Dependiente de .....  
Clasificado como desfavorable SI NO  
Cargo y Área ..... Desde.....Hasta.....  
Cargo y Área ..... Desde.....Hasta.....  
Cargo y Área ..... Desde.....Hasta.....

Institución.....Dependiente de .....  
Clasificado como desfavorable SI NO  
Cargo y Área ..... Desde.....Hasta.....  
Cargo y Área ..... Desde.....Hasta.....  
Cargo y Área ..... Desde.....Hasta.....

Institución.....Dependiente de .....  
Clasificado como desfavorable SI NO  
Cargo y Área ..... Desde.....Hasta.....  
Cargo y Área ..... Desde.....Hasta.....  
Cargo y Área ..... Desde.....Hasta.....

Institución.....Dependiente de .....  
Clasificado como desfavorable SI NO  
Cargo y Área ..... Desde.....Hasta.....  
Cargo y Área ..... Desde.....Hasta.....  
Cargo y Área ..... Desde.....Hasta.....

Institución.....Dependiente de .....  
Clasificado como desfavorable SI NO  
Cargo y Área ..... Desde.....Hasta.....  
Cargo y Área ..... Desde.....Hasta.....

Cargo y Área ..... Desde.....Hasta.....

Institución.....Dependiente de .....

Clasificado como desfavorable SI NO

Cargo y Área ..... Desde.....Hasta.....

Cargo y Área ..... Desde.....Hasta.....

Cargo y Área ..... Desde.....Hasta.....

### ANTIGÜEDAD DOCENTE EN OTROS NIVELES

Antigüedad docente en establecimientos del nivel o modalidad a la que está dirigida la carrera : ..... años ..... meses.

Nivel o modalidad.....Cargo/ área .....

Establecimiento.....

Dependiente de ..... Desde.....Hasta.....

Clasificado como desfavorable SI NO

Nivel o modalidad.....Cargo/ área .....

Establecimiento.....

Dependiente de ..... Desde.....Hasta.....

Clasificado como desfavorable SI NO

Nivel o modalidad.....Cargo/ área .....

Establecimiento.....

Dependiente de ..... Desde.....Hasta.....

Clasificado como desfavorable SI NO

**Nivel o modalidad.....Cargo/ área .....**

**Establecimiento.....**

**Dependiente de ..... Desde.....Hasta.....**

Clasificado como desfavorable SI NO

**Nivel o modalidad.....Cargo/ área .....**

**Establecimiento.....**

**Dependiente de ..... Desde.....Hasta.....**

Clasificado como desfavorable SI NO

**Nivel o modalidad.....Cargo/ área .....**

**Establecimiento.....**

**Dependiente de ..... Desde.....Hasta.....**

Clasificado como desfavorable SI NO

### CALIFICACIÓN DOCENTE

Últimas dos calificaciones como profesor de Educación Superior

**Establecimiento**.....  
**Dependiente de** .....**Año**.....**Calificación**  
**obtenida**.....**Establecimiento**.....**Dependiente**  
**de** ..... **Año**.....**Calificación obtenida**.....

#### OTROS TÍTULOS Y CERTIFICADOS BONIFICANTES

Incluidos en el nomenclador vigente

Título.....  
Expedido por..... Fecha.....

Título.....  
Expedido por..... Fecha.....

Título.....  
Expedido por..... Fecha.....

Título.....  
Expedido por..... Fecha.....

Certificado .....Horas:.....  
Expedido por.....Fecha.....Resolución.....

Certificado.....Horas:.....  
Expedido por.....Fecha.....Resolución.....

Certificado.....Horas:.....  
Expedido por.....Fecha.....Resolución.....

#### II. OTROS TÍTULOS Y ANTECEDENTES VALORABLES PARA EL NIVEL Terciario

Todos los aspirantes deberán presentar la documentación respaldatoria de los títulos y antecedentes que se consignen en este apartado.

#### POSTÍTULOS- POSTGRADOS

Título.....  
Expedido por.....  
Resolución N° ..... Organismo que lo aprueba .....









.....  
.....  
.....

**DISTINCIONES, PREMIOS Y BECAS**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**PARTICIPACIÓN EN JURADOS EVALUATORIOS DE ASIGNATURAS DE LA ESPECIALIDAD.**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**OTROS ANTECEDENTES** que, a juicio del aspirante, puedan contribuir a una mejor información sobre su competencia en el área, asignatura y/o especialidad.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**En todos los casos se adjuntará copia de la documentación que certifique lo declarado.**

Se adjuntan.....folios.

LOS DATOS CONSIGNADOS TIENEN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

Quien suscribe: APELLIDOS Y NOMBRES: .....  
DNI N°: ....., SOLICITA A Ud. ser inscripto /a en  
la cobertura de ASIGNATURA, PERSPECTIVA, ESPACIO: .....  
.....  
de la CARRERA: ..... del Instituto:  
.....DOMICILIO para NOTIFICACIONES: .....

A la presente adjunto la declaración jurada que se  
indica en la Resolución N°. .... con la documentación respaldatoria  
correspondiente (folios .....

***Me notifico y declaro estar en conocimiento de la Res.  
5848/02, Res. 1234/03 y Res. 5886/03 en todos sus términos, como así también  
de la nómina de los integrantes de la comisión evaluadora, los objetivos y /o  
expectativas de logro y los contenidos mínimos de la cátedra a cubrir, así  
como los requerimientos especiales consignados y cronograma.***

Lugar y fecha.....

Firma del aspirante .....

Recibió:

Lugar y fecha.....Son ..... folios.

Firma y sello de la autoridad interviniente

.....