



**G O B I E R N O D E L A P R O V I N C I A D E B U E N O S A I R E S**

**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN GESTIÓN ESTATAL

---

**ANEXO**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ASIGNACIÓN DE FUNCIONES JERÁRQUICAS TRANSITORIAS DE  
INSPECTOR DE ENSEÑANZA**

1. a) REGIÓN EN LA CUAL SE INSCRIBE:

1. b) GESTIÓN SOLICITADA: **ESTATAL**

2. DATOS PERSONALES:

Apellido y Nombre: .....

Documento de Identidad Tipo.....Nº:.....

Lugar de nacimiento:.....Fecha:.....

Domicilio Real:.....Localidad:  
.....Partido:

.....T.E.....

3. SITUACIÓN DE REVISTA: GESTIÓN ESTATAL (Se verificará con los datos sistema informático vigente)

Dirección de Nivel / Modalidad	Distrito	Establecimiento	Cargo/ Asignatura/ Área	Cantidad de Módulos	Cantidad de Horas Cátedra	Situación de Revista

--	--	--	--	--	--	--

Cargos que desempeña actualmente:.....Establecimiento N°.....

Distrito:.....Localidad:.....T.E.:

.....

Puntaje Docente al 31/12/(.....):.....

**3. SITUACIÓN DE REVISTA: GESTIÓN PRIVADA (Se verificará con los datos del sistema informático vigente)**

Dirección de Nivel / Modalidad	Distrito	Establecimiento	Cargo/ Asignatura/ Área	Cantidad de Módulos	Cantidad de Horas Cátedra	Situación de Revista

Cargos que desempeña actualmente:.....Establecimiento N°..... Distrito:

..... Localidad:.....T.E.:.....

Puntaje Docente al 31/12/(.....):.....

**4.- REQUISITOS PARA LA INSCRIPCIÓN: (circular lo que corresponda. Se verificará con los datos del sistema informático vigente)**

4.1. Cambio de funciones: SI - NO

Presenta certificado R. N° 12.465/99 SI - NO

**4.2. SITUACIONES DISCIPLINARIAS: (encerrar lo que corresponda)**

Actuaciones Presumariales: SI – NO

Actuaciones Sumariales: SI - NO

Sanción de postergación de ascenso: SI – NO

Sanciones leves: SI - NO

4.3 Antigüedad en la docencia pública (gestión estatal y privada) de la Provincia de Buenos Aires con carácter de titular, provisional o suplente al 31/12/ (.....) .....

Antigüedad en el desempeño efectivo en la Dirección que convoca con carácter titular, provisional o suplente al 31/12/ (.....) :.....

**5.- Puntaje docente al 31/ 12/ (.....) .....**

Los datos consignados en la presente inscripción tienen carácter de declaración jurada. La comprobación de falsificación y/u omisión de datos dará lugar a la anulación de la inscripción, sin perjuicio de las acciones disciplinarias a seguir

Lugar y Fecha:.....

Firma del aspirante:.....

**CERTIFICACIÓN A CARGO DE LA AUTORIDAD INTERVINIENTE:**

Certifico que la firma que antecede es auténtica y que el aspirante presenta.....folios.

Lugar y Fecha:.....

Firma y Sello de la Autoridad Interviniente

**RECIBO DE INSCRIPCIÓN PARA EL INTERESADO**

Secretaría de Asuntos Docentes de:.....

El / la docente..... Se encuentra inscripto/a como aspirante para la

asignación de funciones de Inspectores provisionales y suplentes, de la Dirección de Educación.....

..... Fecha:  
.....