

VI FORMACION DOCENTE (Adjuntar solamente aquellos títulos que no obren en junta)

Títulos

Los Títulos, Capacitaciones Docentes y Cursos deben ser consignados tal como figura en el certificado y sin abreviaturas.

Número de Registro _____

Título o Capacitación Docente	Expedido por Establecimiento/Repartición	Año egreso	Promedio	Fecha Reg. *

Cursos

Denominación del Curso	Hs.	Tray.	Proy.	Nº y Año Resolución	Expedido por Establecimiento/Repartición	Fecha Reg. *

Títulos y cursos: Acompañar documentación de aquellos que nunca fueron presentados. Cursos, Trayectos o Proyectos Formativos consignar nombre y/o número según certificado.

* Fecha de registro en la DGCyE: Es la fecha consignada en el sello respectivo del Consejo Escolar o el Dpto. Registro de Títulos, o la Casa de la Pcia. De Buenos Aires.

VII COBERTURA A CARGO DE 3 O 4 DIAS (DECRETO 258/05)

Escuela

Distrito	Tipo org.	Nº esc.
Distrito	Tipo org.	Nº esc.
Distrito	Tipo org.	Nº esc.

Escuela

Distrito	Tipo org.	Nº esc.
Distrito	Tipo org.	Nº esc.

Indicar donde desea cubrir estas coberturas

Declaro bajo juramento que los datos que consigno son exactos y que tomo conocimiento de las normas vigentes para Ingreso a la Docencia.

Acompaño _____ (_____) Fojas

Firma del interesado

Sello y firma del Funcionario Interviniente

Por consulta vía WEB dirigirse a: www.abc.gov.ar