ANEXO III

SELECCIÓN POR EVALUACIÓN DE TÍTULOS, ANTECEDENTES YOPOSICIÓN DE PROFESORES QUE ASPIRAN A DESEMPEÑARSE COMO PROVISIONALES Y/O SUPLENTES 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.

TÍTULOS Y ANTECEDENTES VALORADOS POR ARTÍCULO 60 DELA 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 TERCIARIO

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

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

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

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

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

Resolución N°……............................

Organismo que lo aprueba………………………………………………………………………………………….

Título...........................................................................................................Expedido por ................................................................................................ Resolución N° ..............................................................................................

Organismo que lo aprueba .............................................................................

OTROS TÍTULOS AFINES A LA ESPECIALIDAD QUE SE CONCURSA

Título....................................................................................Expedido

por..............................................................................................................Fecha..........................................................................................................

Promedio de egreso......................................................................................

Título...........................................................................................................

Expedido por.................................................................................................

Fecha .......................................Promedio de egreso.......................................

Título...........................................................................................................Expedido

por..............................................................................................................Fecha .........................................................................................................

Promedio de egreso.......................................................................................

EXPERIENCIA DOCENTE Y/O TÉCNICA EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS

No incluir los antecedentes que hubieran sido detallados como antigüedad docente.

Incluir breve caracterización de la tarea no docente.

AÑO/S...............................

Establecimiento...................................................................Cargo....................

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

Función / especialidad ...................................................................................

AÑO/S...............................

Establecimiento...................................................................Cargo....................

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

Función/especialidad......................................................................................

AÑO/S...............................

Establecimiento...................................................................Cargo..................

Función / especialidad

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

AÑO/S...............................

Establecimiento...................................................................Cargo..................

Función / especialidad

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

AÑO/S...............................

Establecimiento...................................................................Cargo..................

Función / especialidad

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

AÑO/S...............................

Establecimiento...................................................................Cargo..................

Función / especialidad

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

DICTADO DE CURSOS EN INSTITUCIONES RECONOCIDAS, EN LOS ÚLTIMOS CINCO

AÑOS – Incluir sólo los cursos de la especialidad, con una duración mínima de 30

horas cátedra:

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

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

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

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

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

CONCURSOS DE OPOSICIÓN GANADOS EN EL NIVEL TERCIARIO

En el sistema educativo provincial En otras instituciones terciarias no universitarias

En universidades nacionales o privadas

Establecimiento.............................................................................................

Cargo ...................Especialidad...................................................................

Fecha……………….................Establecimiento....................................................

Cargo ..............

Especialidad...................................................................

Fecha ...........................

Establecimiento.............................................................................................

Cargo.....................................Especialidad.....................................................Fecha ...........................

Establecimiento.....................................................................

Cargo...............................Especialidad...........................................................

Fecha……………………………….

Establecimiento........................................................................

Cargo..............................Especialidad............................................................

Fecha ......................

Establecimiento.......................................................................

Cargo..............................Especialidad............................................................Fecha...................

Establecimiento......................................................................... Cargo

.........................................................Especialidad...........................................

..... Fecha .......................................

INVESTIGACIONES, OBRAS Y PUBLICACIONES

Relacionadas con el área, asignatura y/o especialidad u otras afines o de índole pedagógica. Indicar los datos de publicación que permitan su localización. Se adjuntará una síntesis de cada trabajo editado o no.

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

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

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

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

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

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

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

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

ACTIVIDADES DE ACTUALIZACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO DOCENTE Y/O PROFESIONAL realizados en Instituciones reconocidasen los últimos 5 años.

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

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

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

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

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

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

ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN EN CONGRESOS, SEMINARIOS, CONFERENCIAS

ETC. sobre temáticas afines a la especialidad que se concursa.

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

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

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

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

DESARROLLO DE PROYECTOS Y/O EXPERIENCIAS RELACIONADOS CON EL NIVEL Y/O LA ESPECIALIDAD

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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, asigna tura 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 Nº: ............................................................., 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