

### 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 consignan 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 .....



.....  
.....  
.....  
**CONCURSOS DE OPOSICIÓN GANADOS EN EL NIVEL TERCARIO**

1. En el sistema educativo provincial
2. En otras instituciones terciarias no universitarias
3. 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**  
.....

**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 reconocidas en los últimos 5 años.

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

ASISTENCIA Y PARTICIPACIÓN EN CONGRESOS, SEMINARIOS, CONFERENCIAS  
ETC. sobre temáticas afines a la especialidad que se concursa.

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





.....  
**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

.....