



**FORMULARIO**

**SOLICITUD ALTA DOCENTE**

**DATOS DEL DOCENTE**

Apellido y Nombre:

CUIL:

Domicilio:

Teléfono:

e-mail:

Fecha de ingreso: ...../...../.....

Situación de revista:

Titular

Interino

Suplente

Legajo:

Establecimiento:

Turno:

Nivel Educativo:

Sección:

Cargo y/o horas cátedras:

.....

.....

.....

.....

Espacio Curricular:

Periodo de suplencia: 30 días a partir de la toma de posesión en el cargo y/u horas cátedras conforme al acta labrada por la autoridad escolar.

En reemplazo de el/la docente:

Legajo:

Licencia N°:

Observaciones:

.....

.....

\_\_\_\_\_  
Firma aceptación del docente

\_\_\_\_\_  
Firma responsable



**DOCUMENTACION OBLIGATORIA:**

1) Fotocopia DNI

2) Partida de Nacimiento

3) Constancia de CUIL

4) Acta de ofrecimiento

5) Acta de toma de posesión N°

6) Declaración Jurada del Docente

7) Certificado de Actitud Física

8) Certificado de Antecedentes

9) Copia Certificada del título o Certificado Analítico

- Si ya es Docente Municipal e inicia un nuevo trámite de Alta, solo debe presentar la documentación de los puntos (4; 5; 6)

\_\_\_\_\_  
Firma responsable de recepción de documentación

**SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA, .....**

- Autorizo la continuidad del trámite.

\_\_\_\_\_  
Firma Secretario/a de Educación

(La Dirección del Establecimiento Educativo es responsable de generar la información completa solicitada para la continuidad del trámite)