

**ANEXO III**

**SELECCIÓN POR EVALUACIÓN DE TÍTULOS, ANTECEDENTES Y OPOSICIÓN  
DE PROFESORES QUE ASPIRAN A DESEMPEÑARSE  
COMO PROVISIONALES Y/O SUPLENTE EN EL NIVEL TERCARIO**

**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 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.....

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.....Dependent**

**e 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 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:

.....

.

.....

.

.....

.

.....

.

.....

.

.....

.



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..... 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.





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

**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, asignatura 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 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

.....