

DATOS DEL AGENTE DECLARANTE

Apellido(s)(de soltera/o):	Nombre/s:	Domicilio Actual:
Tipo y Número de Documento: -	N° de CUIL:	Email: reyesnino@gmail.com

CARGOS DOCENTES QUE POSEE

Establecimiento Escolar		Nivel - Modalidad (1)						Situacion de Revista	Ambito(2)	Horarios de Prestación de Servicios				
Nro	Nombre y Número	Cargo o Destino	Carrera	Nivel	Mat.o Esp.Curricular	Puntaje-Horas	Cuatrimestre			Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes

Posee una Jubilación o Pensión: Si No

Renuncia: Renuncio al/los cargos identificado/s con el/los Nro/s.: _____ . Adjunto a la presente documentación respaldatoria.

Atención: Completar los datos con letra de imprenta, sin borriones, ni enmiendas, de forma clara.

Afirmo bajo juramento que la totalidad de los datos consignados en esta declaración son exactos y en caso de incumplimiento se arbitren las sanciones establecidas por ley.

(1) NIVEL-MODALIDAD: Consigne si es Inicial, Primaria, Primaria Adultos, Secundaria, Secundaria Adultos, Secundaria Técnica, Superior, Educación Especial, Hospitalaria Domiciliaria, Contexto de Encierro ó Artística

(2) AMBITO: Detalle si es Público, Privado, Municipal o Nacional (Universitario)

Lugar

Fecha

Firma, Aclaración y Documento del Agente