



**RELEVAMIENTO DE CARGOS Y HORAS VACANTES ININTERRUMPIDAS ENTRE EL 01-01-99 Y EL 31-12-05 Y CONTINÚA. DECRETO 3861/08 (B.O. 21-01-09).
CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA**, los datos que se omitan en el presente formulario, los harán pasibles de sanciones previstas en la Ley 6929, Arts. N° 9 y 11.

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

ESCUELA N° - NOMBRE “.....” – ZONA:

DOMICILIO: DEPARTAMENTO:

TELÉFONO N°:

DATOS DEL DOCENTE CON CARGOS U HORAS VACANTES:

DOCENTE: (apellido y nombre) CUIL N° FECHA DE NACIMIENTO:.....

CARGO U HORAS VACANTES (cant. de horas, materia, curso, división)

FECHA DE INICIO DE LA SUPLENCIA EN CARGO VACANTE:

POSEE CARGO U HORAS TITULARES si no ¿CUÁNTAS? ESCUELA :.....

POSEE CARGO, HORAS EN OTRAS REPARTICIONES: NACIONALES, PROVINCIALES, MUNICIPALES, PRIVADOS, ETC?

no si HS : CARGO : LUGAR DE DESEMPEÑO :

OBSERVACIONES: adjuntar con el presente, certificado emitido por la dirección del establecimiento, en el cual figure: materia o cargo, curso, división, fecha de alta y baja o alta y continúa.

Mendoza,, dede 200....

.....
Firma del Docente

.....
Firma del Director del Establecimiento