

Solicitud de inscripción para aspirantes a cubrir cargos de profesor/a interinos y suplentes

Res. CPE N° 439/26

Director/a Prof.

Instituto de Formación Docente Continua

Rio Negro

Fecha de Inscripción

.....

a) DATOS PERSONALES:

Apellido y Nombre	
DNI	
CUIL	
Domicilio real (Calle/Número/Localidad)	
Teléfono de contacto	
Correo electrónico	
N° de Legajo Personal de la Prov. De Río Negro (<i>figura en el recibo de sueldo</i>)	

b) DATOS PARA LA INSCRIPCIÓN:

Profesorado	
Área / Orientación / Espacio Curricular	
Dedicación (<i>Simple: 12 hs. - Parcial: 20 hs - Completa: 30 hs</i>).	
Título/s que posee para el cargo al que aspira:	

De acuerdo a la **Res. 439/26** presenta la siguiente documentación (*marque con una x*):

☐ Curriculum vitae con documentación respaldatoria.

☐ Proyecto Pedagógico.

☐ Declaro bajo juramento conocer las condiciones establecidas para la presente inscripción y no estar comprendido en la Res. 439/26 - Cap. III Art. 11.

☐ Declaro bajo juramento tener realizado el **EXAMEN PREOCUPACIONAL PARA EL INGRESO A LA DOCENCIA EN RÍO NEGRO**, según lo resuelve la 1069/23 - SFP y Res. 1930/15 y 2622/15, siendo examinado por la Junta Médica Central del gobierno provincial a los efectos de determinar que poseo Buena Salud y la Aptitud Psicofísica necesaria para el ejercicio de la docencia en el cargo obtenido.

La presente Solicitud de inscripción tiene carácter de Declaración Jurada y se confecciona por duplicado.

Lugar y fecha:.....

Firma y Aclaración: