|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES***“*Instituto de Enseñanza Superior Nº 1 “Dra. Alicia Moreau de Justo”****Av. Córdoba 2016 (1120) Distrito 1 Región 1** |  |  |
|  |  |  |
| * + - * 1. **Llamado a Selección de Antecedentes**
 |  |  |
| **FICHA DE INSCRIPCIÓN- Cátedras****(Completar con letra clara y de imprenta)** |  |  |
| **I. Datos del/la aspirante** |  |  |
| Apellido/s y nombre/s: |  |  |
| Documento de Identidad: | CUIT/CUIL: |  |  |
| Dirección: | Ciudad |  |  |
| Código postal: | Provincia: |  |  |
| Teléfono particular: | Teléfono laboral: |  |  |
| Teléfono celular: |  |  |
| Correo electrónico: |  |  |
| **II. Datos del/los espacios curricular/es e Selección** (en el caso de cuatrimestrales, consignar ambos espacios) |  |  |
| Nombre completo: |  |  |
| Carácter de las horas: TITULARES INTERINAS SUPLENTES (tachar lo que no corresponda)  |  |  |
| Profesorado / Carrera: |  |  |
| Campo (profesorados)/Área (Psicopedagogía):  |  |  |
| Turno:  | Día/s y horario/s:  | Cantidad de horas cátedra: |  |  |
|  |  |  |
| **III. Documentación presentada** |  |  |
| Currículum vitae: Nº de hojas:  |  |  |
| Cantidad de programas(marque lo que corresponda): 1 (uno) - 2 (dos) Nº de hojas:  |  |  |
| Título/s: Nº de hojas: |  |  |
| Documento que acredite identidad (DNI u otros): Nº de hojas: |  |  |
| **Nº de hojas en total (incluir fotocopias de títulos y DNI) :**  |  |  |
| **IV. Conformidad** |  |  |
| **Declaro haber leído en forma completa las bases de la convocatoria del Llamado a Selección de Antecedentes, cuyas condiciones acepto, y me notifico en conformidad con los integrantes de la Comisión de Evaluación de Antecedentes designada para el análisis de los antecedentes.**Certifico que toda la información que ofrezco en esta ficha es verídica y completa según mi leal saber y entender.  Ciudad Autónoma de Buenos Aires, \_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma y aclaración del aspirante** |  |  |
| **Talón para Secretaría** (completar y entregar al personal administrativo para la firma)  |  |  |
| GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES***“*Instituto de Enseñanza Superior Nº 1 “Dra. Alicia Moreau de Justo”*** 1. Av. Córdoba 2016 (1120) Distrito 1 Región 1
	2. **TELFAX: 4374-4068**

 Ciudad Autónoma de Buenos Aires, \_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_. La Secretaría del Instituto de Enseñanza Superior Nº 1 “Dra. Alicia Moreau de Justo” deja constancia que el/la Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha presentado su carpeta que consta de \_\_\_\_\_folios para el Llamado a Selección de Antecedentes del/los espacio/s \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ correspondiente/s al/los Profesorado/s en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/a la Carrera de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. ***SE VERIFICARÁ CON POSTERIORIDAD A ESTA ENTREGA QUE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA SEA PERTINENTE Y ESTÉ COMPLETA.*** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Firma de la Secretaría** |  |  |
|  |