



GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES  
"Instituto de Enseñanza Superior N° 1 "Dra. Alicia Moreau de Justo"  
Av. Córdoba 2016 (1120) Distrito 1 Región 1

### Llamado a Selección de Antecedentes

#### FICHA DE INSCRIPCIÓN

(Completar con letra clara y de imprenta)

#### I. Datos del/la aspirante

Apellido/s y nombre/s:

Documento de Identidad:

CUIL/CUIT:

Dirección:

Ciudad

Código postal:

Provincia:

Teléfono particular:

Teléfono laboral:

Teléfono celular:

Correo electrónico:

#### II. Datos del/los cargo/s

Nombre completo:

Carácter de cargo: TITULAR INTERINO SUPLENTE (tachar lo que no corresponda)

Turno:

Día/s y horario/s:

Cantidad de horas cátedra:

#### III. Documentación presentada

Currículum vitae:

N° de hojas:

Plan (si correspondiere):

N° de hojas:

Título/s:

N° de hojas:

Documento que acredite identidad (DNI u otros):

N° de hojas:

N° 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 N° 1 "Dra. Alicia Moreau de Justo"  
Av. Córdoba 2016 (1120) Distrito 1 Región 1  
TELFAX: 4374-4068

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

La Secretaría del Instituto de Enseñanza Superior N° 1 "Dra. Alicia Moreau de Justo" deja constancia que el/la Prof. \_\_\_\_\_ DNI N° \_\_\_\_\_ ha presentado su carpeta que consta de \_\_\_\_ folios para el cargo de \_\_\_\_\_.

**SE VERIFICARÁ CON POSTERIORIDAD A ESTA ENTREGA QUE LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA SEA PERTINENTE Y ESTÉ COMPLETA.**

\_\_\_\_\_  
Firma de la Secretaría