**ANEXO**

**Declaración Jurada para Aspirantes**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 – DATOS GENERALES**  NOMBRE Y APELLIDO: | | | | | |  | J.C.M |
|  |  |
| D.N.I./L.C./L.E.N°: | | | | | | |
| DOMICILIO: | | | | | | |
| TELEFONO: | | | | | | |
| JARDÍN JIE/ JIN N°: | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: | | | | | | |
| CARGO | | | | | | |
| ANTIGÜEDAD EN JERARQUÍA (Marcar con X la opción que corresponde): | | | | | | |
| Antigüedad según art. 187º Estatuto  -Art 1ro de la presente  normativa- |  | Antigüedad en jerarquía (Vice + Dirección titular)  -Art 2do de la presente  normativa- |  | Sin requisito de Antigüedad  -Art 3ro de la presente  normativa- |  | |
| **2- REQUISITOS\*** | | | | |  | |
| **Concurso de Méritos, Antecedentes y Oposición para la Jerarquía Directiva:**  N° de Resolución de Aprobación del Concurso: ………….Año:……………  **Antigüedad como Director Titular con Dirección Libre** (al 31/12/2021) (Art.187 Dec. 313/85):  Fecha toma de posesión: ……………..  Antigüedad: Años:… Meses….Días …….…..  **Antigüedad como Vice- Director Titular**  Fecha toma de posesión: ………….…  Antigüedad: Años:… Meses….Días ……...… | | | | |  | |

**\*Nota: Transcribir textual y adjuntar lo certificado por Subdirección Legajos**

**\*Nota: Transcribir textual y adjuntar lo certificado por Subdirección Legajos**

|  |  |
| --- | --- |
| **3 – ANTECEDENTES EVALUABLES** (Certificado por Subdirección de Legajos)\* |  |
| **Antigüedad en la docencia como titular (al 31/12/2021)**  Fecha Toma de Posesión: ……/……/…….  Resolución N°……………./…..  Años:….. Meses:…... Días:….  **Antigüedad total en la Docencia (al 31/12/2021)**  **(En caso de empate Art. 190° Decreto 313/85)**    Años:……. Meses:……. Días:….. |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Antigüedad en la Jerarquía** (al 31/12/2021)(Art. 189° Decreto 313/85 inc. C). Debe ser certificada por superior jerárquico.\*  **La Antigüedad en la Jerarquía no se computará en los casos en que se superponga** | | | | | | | |
| Cargo | Tit. / Supl**.** | Escuela Nº | Departamento | Desde | Hasta | A – M – D |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**\*Nota: Transcribir textual y adjuntar lo certificado por Supervisor**

|  |
| --- |
| **4)** Asistencia de los últimos 5 (cinco) años (consignar número de días y artículo por lo que se fundamentan inasistencias o licencias), según Ley 5811 y Acuerdo Paritario de fecha 31 de agosto de 2011) \* |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Año | Inasistencias | Art. | Licencias | | 2017 |  |  |  | | 2018 |  |  |  | | 2019 |  |  |  | | 2020 |  |  |  | | 2021 |  |  |  | |

**\*Nota: Transcribir textual y adjuntar lo certificado por Subdirección de Personal**