**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 presentenormativa- |  | Antigüedad en jerarquía (Vice + Dirección titular)-Art 2do de la presentenormativa- |  | Sin requisito de Antigüedad -Art 3ro de la presentenormativa- |  |
| **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**