



**GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
AREA DE EDUCACION DE ADULTO Y ADOLESCENTE  
JUNTA DE CLASIFICACION – C.E.N.S**

Legajo N°.....

Solicitud de inscripción para: (Escribir con letra clara)

CUIL.....

Marcar con una cruz lo que corresponda:

**NO TITULARES**

INGRESO A LA DOCENCIA .....

INTERINATOS Y SUPLENCIAS .....

**TITULARES**

INTERINATOS Y SUPLENCIAS .....

ACRECENTAMIENTO Y ACUMULACIÓN .....

TRASLADOS.....

DIRECTOR .....

SUPERVISOR.....   
(Deberá ser consignado al dorso)

**DECLARACIÓN JURADA (Leer el instructivo previamente)**

Buenos Aires.....de.....de 20.....

**DATOS PERSONALES**

Apellidos.....Nombres.....Ficha Mun.....

Fecha de nacimiento...../...../.....Nacionalidad.....Estado civil.....

LE-LC.CI-DNI N°.....Domicilio.....

Localidad.....Tel:.....C.P.....

Correo electrónico:.....

¿Posee examen de aptitud psicofísica GCBA Sí  NO  AÑO .....

**SITUACIÓN DE REVISTA EN ADULTOS C.E.N.S.**

ESTABLECIMIENTO	N° DE HORAS	CARÁCTER	ASIGNATURA/CARGO

**CONCEPTO MERECIDO EN LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS EN ADULTOS C.E.N.S.**

AÑO	CONCEPTO	ESTABLECIMIENTO

**ASIGNATURAS Y CARGOS EN LOS QUE SE INSCRIBE EN C.E.N.S. (Ver al dorso)**

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

N° DE FOLIOS:.....

Certifico que los datos consignados precedentemente son exactos y tienen carácter de declaración jurada

.....  
Firma del Interesado

.....  
Firma del responsable  
Recibí original y documentación que acompaña

