

**IMPORTANTE** : Llamar en el mes de Diciembre al 4343-2277 para verificar puntaje de 9 a 16Hs., de lo contrario, no se podra modificar el mismo.



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES  
 SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
 JUNTA DE CLASIFICACIÓN DOCENTE  
 AREA DE LA EDUCACIÓN MEDIA Y TÉCNICA – ZONA I

**LEGAJO N° .....**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**ZONA I**

Es la 1° vez que se inscribe en JUNTA I      **SI**       **NO**

CIUDAD DE BUENOS AIRES ..... de ABRIL de .... 200.....

**DATOS PERSONALES**

Apellido ..... Nombres .....  
 Fecha de Nacimiento..... Nacionalidad .....LE-LC-DNI N° .....  
 Domicilio.....  
 Localidad ..... C.P. .... Teléfono .....

**CARGO O ASIGNATURA EN QUE SE INSCRIBE**

CODIGO	CARGO /ASIGNATURA	CODIGO	CARGO / ASIGNATURA

Si es **TITULAR en JUNTA I** completar :

Escuela ..... DE. ....  
 Escuela ..... DE. ....  
 Escuela ..... DE. ....  
 Escuela ..... DE. ....

¿ Percibe algún beneficio Jubilatorio ? .....

Caja y N° de beneficiario .....

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA :**

**RUBROS:**

**TÍTULOS:** .....

.....

.....

.....

**CURSOS:** .....

.....

.....

.....

**ANTECEDENTES CULTURALES:** .....

.....

.....

**DOCUMENTACIÓN PARA LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DOCENTE ( DAD )**

SI

NO

**OBSERVACIONES:** .....

.....

**FECHA :** .....

**FIRMA DEL DOCENTE:** .....

**FIRMA DE AUTORIDAD Y SELLO DEL ESTABLECIMIENTO O SEDE DE INSCRIPCIÓN**

**MIEMBRO DE JUNTA**