

FICHA DE INSCRIPCIÓN INTERINATOS Y SUPLENCIAS

Ciclo Lectivo 2024 Período de Inscripción Regular

RECOMENDAMOS LEER ATENTAMENTE EL INSTRUCTIVO ANTES DE COMPLETAR LA PLANILLA

El presente instrumento es requisito de inscripción solo para **interinatos y suplencias** de quienes tengan la intención de abrir legajo en esta JCDES, ó presenten nuevo Título. El período de recepción de esta inscripción será entre el **1 de junio y 7 de julio de 2023**.

**Podrán inscribirse hasta en (2) dos zonas:**

- C - COMODORO RIVADAVIA - RADA TILLY
- E - ESQUEL – TREVELIN
- G - GOBERNADOR COSTA - SAN MARTÍN
- H – NOROESTE: EL HOYO - CHOLILA - EL MAITÉN – LAGO PUELO
- K - CAMARONES
- M - PUERTO MADRYN
- P - PASO DE INDIOS
- R – RAWSON Y PLAYA UNION
- S – SARMIENTO
- V - VALLE - TRELEW – CHACRAS
- Y - RÍO MAYO - RÍO SENGUER

**Apertura de legajo: presentar documentación POR ÚNICA VEZ en formato papel de manera presencial o por correo postal** (Julio A. Roca 856, C.P. 9103, Rawson)

- a) Fotocopia autenticada del Documento de Identidad (DU) con domicilio real y legal en la Provincia del Chubut. No se tomará como cambio de domicilio la constancia de iniciación del trámite.
- b) Fotocopia de Título/s y Certificado/s Analítico/s, debidamente legalizados, ó constancia de título en trámite. Toda fotocopia debe estar autenticada **(Ver Legalización y autenticación de títulos)**
- c) Certificado de Antecedentes Penales emitido por el Registro Nacional de Reincidencia (RNR). Actualizado al 2023 (Ley 1 N° 74 Punto 2 Art. 4 antes Ley 1987) expedido por el Ministerio de Justicia. Consultas: [www.dnrec.jus.gov.ar](http://www.dnrec.jus.gov.ar)
- d) Certificado de Antecedentes Penales Judiciales de la provincia del Chubut (RAP). Actualizado al 2023. Consultas: [www.juschubut.gov.ar](http://www.juschubut.gov.ar)
- e) Informe de Registro de Alimentantes Morosos (RAM). Actualizado al 2023. (RME N° 328/23 - Ley XIII N° 22, artículo 10°). Consultas: [www.juschubut.gov.ar](http://www.juschubut.gov.ar).

**Legalización de títulos:**

- Expedidos por Establecimientos Educativos de la Provincia del Chubut: deberán contar con la legalización del Departamento de Títulos, Legalizaciones y Equivalencias de la Provincia del Chubut.
- Expedidos por Establecimientos Educativos de otra Provincia: deberán estar legalizados por el Ministerio de Educación de la provincia que expide dicho título (Departamento de Títulos y Legalizaciones de la Provincia de origen).
- Los Títulos Universitarios deberán estar legalizados por el Ministerio de Educación (Dirección Nacional de Gestión Universitaria).

**Autenticación de títulos:**

- Los títulos expedidos por Universidades y Establecimientos Educativos de la Provincia del Chubut: Las copias de los mismos podrán estar autenticados por autoridad escolar de instituciones públicas o Juez de Paz.
- Los Títulos expedidos por instituciones de otras provincias: Las copias de los mismos, deberán estar Autenticadas por Escribano Público.

**Reclamos:**

Los listados provisorios podrán ser consultados en la página Web del Ministerio de Educación del Chubut o por los canales que oportunamente se informen. Los inscriptos tendrán 10 (diez) días hábiles para efectuar los reclamos correspondientes, los que deberán remitirse por correo postal directamente a la sede de este Organismo: Julio A. Roca 856 – CP 9103 – Rawson-Chubut.

**Es responsabilidad del aspirante: controlar que la documentación presentada cumpla con las normas reglamentarias vigentes, como también verificar que las mismas se visualicen claramente incluyendo todos los sellos y firmas.**

Si se detecta falsedad en los datos de la documentación presentada, el aspirante será excluido del listado.

No se recibirán inscripciones ni documentación fuera de término.

**La sola presentación y/o recepción de la documentación no garantiza la inscripción.**

Se recepcionará **UN SOLO RECLAMO POR AGENTE**

ZONA/S (Lugar donde desea ejercer)			N° DE LEGAJOS EN JUNTA		
APELLIDO/S Y NOMBRE/S				FECHA DE NACIMIENTO	
DOCUMENTO N°	NACIONALIDAD		CUIL/CUIT		
DIRECCIÓN			PROVINCIA		
LOCALIDAD		CÓDIGO POSTAL	TEL./CELULAR		
TÍTULO DE NIVEL TER./UNIVER.			FECHA DE EGRESO		
OTROS TÍTULOS			FECHA DE EGRESO		
JUBILADO/A (SI/NO)		DESDE:	EMAIL		

Solicito inscripción, según alcances de mi/s título/s para (marcar con una cruz):

ESPACIOS CURRICULARES	<input type="checkbox"/>	PRECEPTOR/A	<input type="checkbox"/>	BIBLIOTECARIO/A	<input type="checkbox"/>	PEP	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	-------------	--------------------------	-----------------	--------------------------	-----	--------------------------

**Es responsabilidad del aspirante controlar que la documentación elevada cumpla con las normas reglamentarias vigentes.**

**DETALLAR LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA AL DORSO**

..... Lugar y Fecha ..... Firma

----- Recibí de ----- Folios -----

Inscripción de Interinatos y Suplencias Año 2024 \_\_\_\_\_ Zona/s: \_\_\_\_\_



**FICHA DE INSCRIPCIÓN INTERINATOS Y SUPLENCIAS**

**Ciclo Lectivo 2024** Período de Inscripción Regular

Detalle de la documentación que adjunto con la planilla de inscripción. (La planilla no debe incluirse en el detalle)

FOLIO 1	
FOLIO 2	
FOLIO 3	
FOLIO 4	
FOLIO 5	
FOLIO 6	
FOLIO 7	
FOLIO 8	
FOLIO 9	
FOLIO 10	
FOLIO 11	
FOLIO 12	
FOLIO 13	
FOLIO 14	
FOLIO 15	
FOLIO 16	
FOLIO 17	
FOLIO 18	
FOLIO 19	
FOLIO 20	
FOLIO 21	
FOLIO 22	
FOLIO 23	
FOLIO 24	
FOLIO 25	
FOLIO 26	
FOLIO 27	
FOLIO 28	
FOLIO 29	
FOLIO 30	

.....

Firma

.....

Aclaración