



Provincia del Neuquén  
Consejo Provincial de Educación  
Junta de Clasificación Rama Media  
[www.neuquen.edu.ar](http://www.neuquen.edu.ar)

NEUQUÉN, 15 de mayo de 2019.

**NOTA MÚLTIPLE 18/19.**

Sr./a Director/a del/ de la

**REF: S/ Inscripción listado de Interprete de Lengua de Señas Argentinas año 2019, según Res. N° 0196/04.**

La Junta de Clasificación Rama Media se dirige a usted y por su intermedio a todos los interesados, a los efectos de comunicar que a partir del 15 de mayo y hasta el 31 de mayo del corriente año inclusive, se encontrará abierta la inscripción para el listado de la referencia.

Las inscripciones podrán realizarse en Junta de Clasificación Rama Media ó en las Sedes de Asambleas Presenciales de todos los Distritos Escolares.

Este listado es único y regirá en todo el ámbito de la Provincia y deberá ser utilizado en todas las Asambleas Provinciales Presenciales y Públicas, según Anexo I y II de la Resolución N° 2077/16.

Sin otro particular, saludamos atentamente.-

PROF. Néstor Salinger  
Secretario  
J.C.R.M.



PROF. Patricia Varise  
Presidente  
J.C.R.M.

**INTERPRETE DE LENGUA DE SEÑAS ARGENTINAS Resol. 196/04**  
**ASPIRANTES A INTERINATOS Y SUPLENCIAS**

**2019**

LE	LC	DNI	N°
LEGAJO EN JUNTA N°			
N° DE EMPLEADO			
APERTURA		<input type="checkbox"/> SÍ	<input type="checkbox"/> NO

INSCRIPCIÓN PARA EL AÑO:

FECHA DE INSCRIPCIÓN: ..... 2019.-

APELLIDO Y NOMBRES COMPLETOS: .....

TÍTULO:.....

FECHA DE NACIMIENTO: ...../...../..... ARGENTINO NATIVO ( ) NATURALIZADO ( ) LUGAR DE NACIMIENTO: .....

DOMICILIO: CALLE: .....N° .....MONOBLOK: .....TIRA: .....ENTRADA: .....PUERTA: .....PISO: .....DEPTO: .....BARRIO: .....

C.P. Y LOCALIDAD: .....TELÉFONO N° .....MANZANA: .....SECTOR: .....N° CASA: .....N° DÚPLEX: .....

TITULAR EN ENSEÑANZA MEDIA: SÍ ( ) NO ( ) ESTABLECIMIENTO EN QUE ES TITULAR Y CANTIDAD DE HORAS: .....

**INSTRUCCIONES: (muy importante)**

1. Completar todos los datos con **letra imprenta, legible y en tinta color AZUL**. Sin tachaduras ni enmiendas.
2. La planilla de Inscripción que se envía a la Junta debe ser la original en tinta **AZUL**; la fotocopia de este original debe ser autenticado por los responsables de recepcionar la inscripción. **ES REQUISITO indispensable, al momento de efectuar un reclamo, la presentación de esa fotocopia ante la J.C.R.M.**
3. En caso **DE INSCRIPCIÓN ERRÓNEA O PRESENTACIÓN DE PLANILLAS QUE NO CORRESPONDAN A LA INSCRIPCIÓN 2018 EMITIDAS POR ESTA JUNTA NO SE HARA LUGAR AL RECLAMO.**

DISTRITO N°: UNICO

MODALIDAD	ASIGNATURA Y/O CARGO	USO EXCLUSIVO DE JUNTA														TOTAL	
		CODIGO	ψ	TIT.	A	AA	B	C	D	E	F	G	H	I	Dto/Zona		
<b>MEDIA</b>	<b>INTERPRETE DE LENGUA DE SEÑAS ARGENTINAS</b>																

**Declaro bajo juramento que todos los datos consignados y la documentación que se adjunta son veraces , exactos y que poseo conocimiento de los términos en los que se enmarca la presente inscripción.**

.....  
**FIRMA DEL ASPIRANTE**

....., ..... 2019.-

**CONSEJO PROVINCIAL DE EDUCACION  
 JUNTA DE CLASIFICACION RAMA MEDIA  
 NEUQUEN  
 RECIBO INTERPRETE DE LENGUA DE SEÑAS ARGENTINAS Resol. 196/04  
 AÑO 2019**

Recibí de .....Doc. N°:.....

Legajo N° :.....-

La siguiente documentación referida a la **Inscripción Interprete de Lengua de Señas Argentinas Resol. 196/04 año 2017.**

- **Fotocopia autenticada TITULO (.....)**
- **Fotocopia autenticada (1° y 2° hoja) DNI**
- **Constancia de Servicios**
- **Conceptos: Detallar a Continuación Años respectivos**
- .....
- **Otros Antecedentes (cursos, seminarios etc.)**
- **Acta de Toma de Posesión (cargos)**
- **Planilla de Inscripción**
- **OTROS .....**
- **Recibo**
- **TOTAL DE FOJAS (en números y letras)**

NEUQUEN,.....DE ..... 2019

**Fdo. Recibo:.....**

**SOLO PARA LA JUNTA DE CLAS. RAMA MEDIA**

<b>Materia y Cargo Art. 94 Ley 14473</b>	
Título	(a)
Título (Acumulado o Docente)	a)
Antig. Título	b)
Antig. Docente	c)
Prom. Calif. Concurso	d)
Prom. General de Calif.	e)
Premio y Public.	f)
Estudios Realiz. Art.6° y 28	g)
Cargos Doc. Obt.en Conoc.	h)
Otros Antecedentes	i)
Otros	
<b>TOTAL DE PUNTOS</b>	

Fdo. Valoración:.....

**Observaciones:**

.....  
 Firma y Aclaración