



Provincia del Neuquén
Consejo Provincial de Educación
Junta de Clasificación Rama Media
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														
		CODIGO	ψ	TIT.	A	AA	B	C	D	E	F	G	H	I	Dto/Zona	TOTAL
MEDIA	INTERPRETE DE LENGUA DE SEÑAS ARGENTINAS															

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 deDoc. 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

Materia y Cargo Art. 94 Ley 14473	
Titulo	(a)
Titulo (Acumulado o Docente)	a)
Antig. Titulo	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	
TOTAL DE PUNTOS	

Fdo. Valoración.:.....

Observaciones:

.....
 Firma y Aclaración