



Provincia de Tierra del Fuego, Antártida  
e Islas del Atlántico Sur  
República Argentina  
Ministerio de Educación  
**Junta de Clasificación y Disciplina**  
De Nivel Inicial, Primario, Modalidades y Gabinete

|                                               |                      |
|-----------------------------------------------|----------------------|
| ❖ <b>INSCRIPCIÓN:</b>                         | del 01 al 30/09/2025 |
| ❖ <b>EXPOSICIÓN DE LISTADOS PROVISORIOS:</b>  | 03/11/2025           |
| ❖ <b>RECLAMOS Y RECTIFICACIONES:</b>          | del 04 al 14/11/2025 |
| ❖ <b>PUBLICACIÓN DE LISTADOS DEFINITIVOS:</b> | 24/11/2025           |
| ❖ <b>DICTÁMEN FINAL:</b>                      | 05/12/2025           |

Nº LEGAJO J.C. y D.....

**SOLICITUD DE INSCRIPCION**  
**CONCURSO DE TITULARIDAD Nº 01-AÑO 2025**  
**RESOLUCION M.ED.Nº2576/25 DEPARTAMENTO RIO GRANDE-TOLHUIN**

**Datos Personales** (con carácter de Declaración Jurada):

Apellido/s y Nombre/s: ..... D.N.I.Nº .....  
Nacionalidad: ..... Fecha de Nacimiento:...../...../.....  
Domicilio: ..... Ciudad: .....  
Cel.: .....Mail: .....  
Título Básico.....  
Otros Títulos.....

**Cargo al que aspiro (\*):**      **RIO GRANDE (....)**                      **TOLHUIN (...)**

- 1).....  
2).....  
3).....

**Cargos y horas cátedra en establecimientos públicos de gestión estatal y/o privada; y/o en organismos públicos de jurisdicción nacional, provincial o municipal.**

|                      |                      |               |                |
|----------------------|----------------------|---------------|----------------|
| Cargo que poseo..... | Sit. de Revista..... | Cant. hs..... | Esc/Jard:..... |
| Cargo que poseo..... | Sit. de Revista..... | Cant. hs..... | Esc/Jard:..... |
| Cargo que poseo..... | Sit. de Revista..... | Cant. hs..... | Esc/Jard:..... |
| Cargo que poseo..... | Sit. de Revista..... | Cant. hs..... | Esc/Jard:..... |
| Cargo que poseo..... | Sit. de Revista..... | Cant. hs..... | Esc/Jard:..... |
| Cargo que poseo..... | Sit. de Revista..... | Cant. hs..... | Esc/Jard:..... |

**Cantidad de años de Servicios en la Provincia:** .....

**(\*\*) Documentación que acompaño**

- |        |         |
|--------|---------|
| 1..... | 8.....  |
| 2..... | 9.....  |
| 3..... | 10..... |
| 4..... | 11..... |
| 5..... | 12..... |
| 6..... | 13..... |
| 7..... | 14..... |

**Debe constar en el legajo, Certificado de Aptitud Psicofísica/ Preocupacional y Título Legalizado y Certificado de Antecedentes Penales- Registro Nacional de Reincidencia**

**Son: .....fojas, incluida la presente.**

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
ACLARACIÓN

\_\_\_\_\_  
LUGAR Y FECHA

(\*) Solo tres (3) cargos por Título que ostenta.

(\*\*) La documentación que se adjunta en fotocopia debe ser autenticada por autoridad competente.