



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

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA INTEGRAR COMISIÓN PROVINCIAL DE RECONOCIMIENTO DE TÍTULOS (DECRETO PROVINCIAL Nº 1076/01)**

Legajo J.C.y.D.Nº.....

Lugar y Fecha....., ..... de Abril de 2024.

**Solicito mi inscripción como aspirante a integrar la Comisión Provincial de Reconocimiento de Títulos, según lo estipulado en el Decreto Provincial Nº 1076/01, Anexo I Apartado 6º. A tal efecto consigno los siguientes datos con carácter de Declaración Jurada:**

Apellido/s y Nombre/s:.....

Nacionalidad: .....Fecha de Nacimiento...../...../.....

D.N.I. Nº..... Domicilio:.....Ciudad.....

Tel.Nº..... Celular.....Mail:.....

Cargos docentes que poseo.....

Situación de revista.....

Antigüedad docente.....

Fecha de Ingreso como Titular.....

**Declaro no encontrarme sumariado/a ni usufructuando Tareas Pasivas/ ni en condiciones de jubilarme al momento de la designación o durante el tiempo del mandato**

FIRMA:.....

ACLARACIÓN:.....