



**G O B I E R N O D E L A P R O V I N C I A D E B U E N O S A I R E S**

**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** Anexo IV - Planilla de Inscripción

---

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN PARA CENS

+ DISTRITO: .....

FECHA: ...../...../.....

Nº INSCRIPCIÓN:.....

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN EDUCACIÓN A DISTANCIA

Apellido y nombres (completos)

Nº de Documento

T: Tipo de documento :DNI: 1 LE: 2 LC:3: \_\_\_\_\_

## 1- DATOS PERSONALES

Sexo \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ E. Civil

Masculino M/ Femenino F Soltero Casado Separado Divorciado Viudo

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Domicilio: Calle \_\_\_\_\_ N°  
\_\_\_\_\_

Block: \_\_\_\_\_ Manz. \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Dto: \_\_\_\_\_ Cód. Postal:  
\_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ TE: \_\_\_\_\_ e-mail:  
\_\_\_\_\_

Distrito de residencia: \_\_\_\_\_ CUIT/ CUIL/ CDI:  
\_\_\_\_\_

Es jubilado: SI \_\_\_ NO \_\_\_ Marcar con una X según corresponda

## 2- CARGOS TITULARES

Consignar Cargos y/u módulos titulares en establecimientos de Gestión Estatal, Privada, reconocida o incorporados de la Provincia de Buenos Aires, otras provincias, de jurisdicción Nacional o Municipal.

Cargo	Cant.	T	R	Establecimiento	G	Distrito	Titular desde		

T: Horas Cátedra H- Módulos M// R: Rama Inicial I- Primaria G- Secundaria Básica E- Secundaria Superior (Ex Polimodal) P- Superior R- Media Adultos M- Especial K- Ed. Física N- Artística T- Adultos L- Psicología S // G: Gestión Estatal 1- Gestión Privada 2.

### 3- ANTIGÜEDAD

Consignar solamente antigüedad en Ramas L (Adultos) y M (Media Adultos)

Repartición	R	Establecimiento	D	Cargo	Rv	Desde	Hasta	Sello y Firma

R: Rama // D: Desfavorabilidad S: Si N: No // Rv: Revista

### 4- CALIFICACIONES

Consignar las dos últimas calificaciones en la Rama L (Adultos) y M (Media Adultos)

R	Cargo	Ciclo	Establecimiento	Año	Calificación	Sello y Firma

### 5- FORMACIÓN DOCENTE

Consignar Títulos, Capacitación Docente y Cursos, con el nombre que figura en el certificado y sin abreviaturas. Incluir solo cursos relacionados con la modalidad.

Título o capacitación Docente	Expedido por Establecimiento/ Repartición	Año de Egreso	Promedio

Denominación del Curso	Hs	Tray.	Proy.	N. y Año Resol.	Expedido por Establecimiento/ Repartición

6- ÁREAS CURRICULARES PARA LAS QUE SE POSTULA

<input type="checkbox"/> Biología	<input type="checkbox"/> Geografía
<input type="checkbox"/> Ciencia Política	<input type="checkbox"/> Gestión Participativa de Políticas Públicas
<input type="checkbox"/> Cultura y Comunicación	<input type="checkbox"/> Historia
<input type="checkbox"/> Teoría de las Organizaciones	<input type="checkbox"/> Inglés
<input type="checkbox"/> Derechos Humanos y Ciudadanía	<input type="checkbox"/> Lengua y Comunicación
<input type="checkbox"/> Derecho y Sociedad	<input type="checkbox"/> Matemática
<input type="checkbox"/> Formación para el trabajo	<input type="checkbox"/> Promoción para la Salud
<input type="checkbox"/> Administración de Empresas	<input type="checkbox"/> Economía
<input type="checkbox"/> Estado y Políticas Públicas	<input type="checkbox"/> Química

____ Filosofía	____ Sistema de Información
____ Física	____ Tecnologías de la Información y Comunicación
____ Planificación y gestión de emprendimientos	

Acompaño: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) folios.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma del interesado Sello y firma del Funcionario Interviniente