



A.N.E.P.

CONSEJO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA

DEPARTAMENTO DE CONCURSOS

LLAMADO A CONSTITUIR UN REGISTRO DE DOCENTES QUE POSEAN DOBLE TITULACIÓN: DE PROFESOR DE EDUCACIÓN MEDIA EN CUALQUIERA DE SUS ESPECIALIDADES O PROFESOR DE EDUCACIÓN FÍSICA Y UNO DE LOS SIGUIENTES TÍTULOS: ABOGADO, PSICÓLOGO, PSICOPEDAGOGO O POSTGRADO EN DIFICULTADES DE APRENDIZAJE, TRABAJADOR SOCIAL, MÉDICO, ASPIRANTES A INTEGRAR EL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DEL DEPARTAMENTO INTEGRAL DEL ESTUDIANTE (CONVOCADO POR S.C. Nº 34 DEL 12/6/14 – EXP. Nº 4761/14)

FORMULARIO TÉCNICOS D.I.E.

EL PRESENTE FORMULARIO TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA (LLENAR CON LETRA CLARA Y DE IMPRENTA)

DATOS PERSONALES

APELLIDOS:

NOMBRES:

FECHA DE NACIMIENTO:

CARNÉ DE SALUD:

Cédula de Identidad Nº

Credencial Cívica - SERIE

Nº

NACIONALIDAD:

CIUDADANO LEGAL:

DESDE:

DOMICILIO:

TELÉFONO:

CELULAR:

E-MAIL:

LUGAR DE TRABAJO AÑO 2014:

REQUISITOS DE INSCRIPCIÓN:

TÍTULO DE EDUCACIÓN MEDIA		ASIGNATURA				
DOCENTE EFECTIVO		GRADO		PUNTAJE JUNTA CALIFICADORA 2012 (MÍN 115)		
TÍTULO UNIVERSITARIO O TERCARIO:		ABOGADO <input type="checkbox"/>	PSICÓLOGO <input type="checkbox"/>	PSICOPEDAGOGO O POSTGRADO EN DIF. DE APRENDIZAJE <input type="checkbox"/>	MÉDICO <input type="checkbox"/>	TRABAJADOR SOCIAL <input type="checkbox"/>
TRES ÚLTIMOS INFORMES DE DIRECCIÓN (PROM. IGUAL O MAYOR A 91 PUNTOS)	AÑO	PUNTAJE	AÑO	PUNTAJE	AÑO	PUNTAJE
FÓRMULAS 79 DE LOS AÑOS 2011, 2012 Y 2013	AÑO		AÑO		AÑO	
PRESENTA PROYECTO		PRESENTA RELACIÓN DE FALTAS		Nº DE FOLIOS		
INSCRIPTO POR APODERADO	SI			NO		
NOMBRE APODERADO:					Céd. Identidad:	

El suscrito aspirante declara conocer y aceptar que todas las notificaciones relativas del llamado serán comunicadas a través de la Página Web del Programa

www.ces.edu.uy

FECHA

FIRMA Y CONTRAFIRMA DEL INSCRIPTO

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR

SELLO



A.N.E.P.

CONSEJO DE EDUCACION SECUNDARIA

EN EL DIA DE LA FECHA EL/LA PROF/A _____ SE INSCRIBIÓ EN EL LLAMADO A CONSTITUIR UN REGISTRO DE DOCENTES QUE POSEAN DOBLE TITULACIÓN: DE PROFESOR DE EDUCACIÓN MEDIA EN CUALQUIERA DE SUS ESPECIALIDADES O PROFESOR DE EDUCACIÓN FÍSICA Y UNO DE LOS SIGUIENTES TÍTULOS: ABOGADO, PSICÓLOGO, PSICOPEDAGOGO O POSTGRADO EN DIFICULTADES DE APRENDIZAJE, TRABAJADOR SOCIAL, MÉDICO, ASPIRANTES A INTEGRAR EL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DEL DEPARTAMENTO INTEGRAL DEL ESTUDIANTE (CONVOCADO POR S.C. Nº 34 DEL 12/6/14 – EXP. Nº 4761/14).

SELLO

FIRMA DEL FUNCIONARIO RECEPTOR