



FORMULARIO DE DECLARACION JURADA

En la ciudad de _____, a los _____, días del mes de _____ del año 20__ El/la _____ Supervisor/a de Apoyo y Control Administrativo de la Region _____ de la Localidad _____ Distrito de _____ del Departamento _____, manifiestan que en la region a su cargo no existe docentes con el perfil requerido para su nombramiento en caracter interino en la disciplina _____ en la institucion _____

A los efectos de dar cobertura al mencionado cargo, se propone a _____ con C.I.Nº _____ con el titulo de: _____, en la disciplina de _____ del Grado/Curso: _____ del turno _____ el rubro _____ en la institucion arriba mencionada.

Supervisor/a Administrativo