

LEGAJO DEL PERSONAL DOCENTE

DATOS PERSONALES

Apellido/s:

Nombre/s:

Documento Tipo y N°:

Domicilio: Nro.: Piso: Dpto.:

Cód. postal: Localidad: Partido:

Teléfono fijo: Teléfono celular: indicar prefijo entre paréntesis

Email@abc.gob.ar: Lugar: Otro email:

Fecha de nac.: Lugar: País:

Foja: Nro. de registro: Certificado de aptitud física (Sí o NO):



TÍTULOS

Título:

Expedido por:

Duración: Finalizó? (Sí o NO): Fecha de egreso:

Porcentaje completado de la carrera:

Título:

Expedido por:

Duración: Finalizó? (Sí o NO): Fecha de egreso:

Porcentaje completado de la carrera:

Título:

Expedido por:

Duración: Finalizó? (Sí o NO): Fecha de egreso:

Porcentaje completado de la carrera:

POST TÍTULOS (Especificar. Pueden ser Maestrías, Doctorados, Licenciaturas, Postgrados, etc.)

Título:

Expedido por:

Duración: Finalizó? (Sí o NO): Fecha de egreso:

Porcentaje completado de la carrera:

Título:

Expedido por:

Duración: Finalizó? (Sí o NO): Fecha de egreso:

Porcentaje completado de la carrera:

Título:

Expedido por:

Duración: Finalizó? (Sí o NO): Fecha de egreso:

Porcentaje completado de la carrera:

CAPACITACIONES (Especificar. Pueden ser en distintas áreas por ej.: Biología, Historia, etc.)

CURSOS - TALLERES - JORNADAS

Nombre del Curso / Taller / Jornada	Área

OTROS CURSOS (no específicos)

SITUACIÓN DE REVISTA

Ingreso a la docencia	Ingreso a la Rama	Ingreso a la Institución	Fecha de Titularización

Tipo de Ingreso (opciones):

- 1. Resol.: 3. Disp.:**
2. Acto Pùblico: 4. Otro (especificar):

Situación de Revista (abreviaturas): TI (Titular) - PR (Provisional) - SU (Suplente)
Declarar los Módulos/Hs. Cátedra de desempeño en este Instituto Superior

DESEMPEÑO EN LA INSTITUCIÓN

DESEMPEÑO EN OTROS NIVELES

DESEMPEÑO EN OTROS INSTITUTOS

DESEMPEÑO EN UNIVERSIDADES

Área / Cargo	Universidad	Desde	Hasta

DICTADO DE CAPACITACIÓN (Especificar en el caso que corresponda si es a distancia)

Área	Curso	Fecha	Distancia (Sí o NO)

INVESTIGACIÓN

Área / Cargo	Institución	Organismo	Categoría

EXPERIENCIA NO DOCENTE (Responder Sí o NO en la columna Gestión Privada, según corresponda)

Institución	Cargo	Función	Años	Gest. Privada

PUBLICACIONES (Declarar en el caso de tener autorías propias, nombre de la public., editorial, año, etc.)**OBSERVACIONES (espacio librado para la aclaración y/o especificación)**