

LEGAJO DEL PERSONAL DOCENTE

DATOS PERSONALES

Apellido/s:

Nombre/s:

Documento Tipo y N°:

Domicilio:

Cód. postal:

Teléfono fijo:

Email@abc.gob.ar:

Fecha de nac.:

Foja:

Nro.:

Localidad:

Teléfono celular:

indicar prefijo entre paréntesis

Lugar:

Lugar:

Nro. de registro:

Piso:

Partido:

Otro email:

País:

Certificado de aptitud física (SÍ o NO):

Dpto.:



TÍTULOS

Título:

Expedido por:

Duración:

Porcentaje completado de la carrera:

Finalizó? (SÍ o NO):

Fecha de egreso:

Título:

Expedido por:

Duración:

Porcentaje completado de la carrera:

Finalizó? (SÍ o NO):

Fecha de egreso:

Título:

Expedido por:

Duración:

Porcentaje completado de la carrera:

Finalizó? (SÍ o NO):

Fecha de egreso:

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

Título:

Expedido por:

Duración:

Porcentaje completado de la carrera:

Finalizó? (SÍ o NO):

Fecha de egreso:

Título:

Expedido por:

Duración:

Porcentaje completado de la carrera:

Finalizó? (SÍ o NO):

Fecha de egreso:

Título:

Expedido por:

Duración:

Porcentaje completado de la carrera:

Finalizó? (SÍ o NO):

Fecha de egreso:

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)

Curso	Institución	Duración	¿Terminó? (Sí o NO)	Fechas (Desde - Hasta)

SITUACIÓN DE REVISTA

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

Tipo de Ingreso (opciones):

1. Resol.:

2. Acto Público:

3. Disp.:

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

Mód. Hs.	Cargo	Asignatura	Carrera	Curso	Año	Alta	Baja	Sit. Revista	Tipo de Ingreso

DESEMPEÑO EN OTROS NIVELES

Área / Cargo	Rama	Desde	Hasta

DESEMPEÑO EN OTROS INSTITUTOS

Área / Cargo	Instituto	Desde	Hasta

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)