



# Instituto Superior Particular Incorporado N° 4026

## “Santísima Virgen Niña”

Fray Luis Beltrán 1523 ☎ 03482-466663 / 467837  
E-mail: ispi4026@gmail.com Web: http://www.csvn.edu.ar  
Villa Ocampo – Santa Fe

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

### CONVOCATORIA ABIERTA PARA CUBRIR HORAS CÁTEDRA

AÑO DE INSCRIPCIÓN: 2021 - CICLO LECTIVO: 2022

Apellido y Nombres: .....

Documento: ..... Sexo: ..... Fecha Nacimiento: .....

Estado Civil: .....

Domicilio: ..... Piso: ..... Dpto: .....

Localidad: ..... C.P.: ..... Provincia: .....

Teléfono Fijo: ..... Teléfono Celular: .....

Email: ..... Carpeta Médica: .....

### TÍTULOS

Plan	Título	Jurisdicción	Registro	Tipo
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

### Solicitud de Inscripción

Año de Inscripción: ..... Ciclo Lectivo: .....

Fecha de Solicitud: .....

### INSCRIPCIONES

PROFESOR/A DE EDUCACIÓN SECUNDARIA EN HISTORIA

PSICOLOGO/A




# Instituto Superior Particular Incorporado N° 4026

## “Santísima Virgen Niña”

Fray Luis Beltrán 1523 ☎ 03482-466663 / 467837  
E-mail: ispi4026@gmail.com Web: http://www.csvn.edu.ar  
Villa Ocampo – Santa Fe

### ÍNDICE

Solicitud de Inscripción a cubrir horas cátedras	Folio ..... a .....
*Carta de presentación	Folio ..... a .....
*Currículum Vitae	Folio ..... a .....
Fotocopia del Documento de Identidad nacional	Folio ..... a .....
Fotocopia autenticada del Título base o habilitante	Folio ..... a .....
*Prospectiva individual	Folio ..... a .....
*Declaración jurada de horas	Folio ..... a .....
*Antigüedad en la docencia	Folio ..... a .....
*Constancia de Desempeño (Psicólogo/a)	Folio ..... a .....
Total de folios	.....

**Aclaración:** recuerde que deberá presentar ésta solicitud de Inscripción, que deberá estar acompañado del legajo

\* Ver anexo

### DECLARACIÓN JURADA

DECLARO bajo juramento que todos los datos consignados son ciertos, conociendo los apercibimientos en caso de falsedad en la información brindada.

.....  
Lugar, Fecha, Firma y Aclaración del Aspirante

### CONSTANCIA/ Inscripción para cubrir horas cátedra/ Educación Superior

Año de Inscripción:.....Ciclo Lectivo:.....

En el día de la fecha el Sr./a:

Apellido y Nombres .....

Documento Nro:.....presentó su legajo, habiéndose devuelto firmado y sellado por el personal autorizado el duplicado del formulario

.....  
Lugar, Fecha, Firma del Responsable  
del Establecimiento

.....  
Lugar, Fecha, Firma del Aspirante

.....  
Aclaración del Responsable  
del Establecimiento

.....  
Aclaración del Aspirante



**Instituto Superior Particular Incorporado N° 4026**

**“Santísima Virgen Niña”**

Fray Luis Beltrán 1523 ☎ 03482-466663 / 467837

E-mail: [ispi4026@gmail.com](mailto:ispi4026@gmail.com) Web: <http://www.csvn.edu.ar>

Villa Ocampo – Santa Fe

(\*) Presentar por DUPLICADO: 1 copia para el Interesado- 1 copia dentro del Legajo

---