

**SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS PARA ACCESO O INGRESO EN CUERPOS DOCENTES NO UNIVERSITARIOS**

**DATOS PERSONALES**

|  |   |                            |                            |
|--|---|----------------------------|----------------------------|
| 1. D.N.I.                                    | 2. Primer apellido                                    | 3. Segundo apellido        | 4. Nombre                  |
| 5. Fecha nacimiento<br>Día      Mes      Año | 6. Sexo<br>Varón      (      )<br>Mujer      (      ) | 7. Provincia de nacimiento | 8. Localidad de nacimiento |
| 9. Teléfono con prefijo                      | 10. Domicilio: calle o plaza y número                 | 11. Código postal          |                            |
| 12. Municipio                                | 13. Provincia   | 14. Nación                 |                            |

**CONVOCATORIA**

|  |  |                                |                             |                     |
|--|--|--------------------------------|-----------------------------|---------------------|
| 15. Cuerpo   | Código<br>Cuerpo (15)                    | 16. Especialidad. Denominación | Código<br>Esp. (16)         | 17. Forma de acceso |
| 18. Entidad convocante<br><b>SECRETARÍA GENERAL DE EDUCACIÓN</b>             | 19. Fecha D O E<br>Día      Mes      Año | 20. Prov. Examen               | 21. Discapacidad<br><br>% = |                     |
| 22. En caso de discapacidad, adaptación que se solicita y motivo de la misma |  |                                |                             |                     |

**23. TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES**

|                            |
|----------------------------|
| Exigido en la convocatoria |
| Otros títulos oficiales    |

**24. DATOS A CONSIGNAR SEGÚN LA BASE . DE LA CONVOCATORIA**

|  |
|--|
|  |
|--|

El abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y **DECLARA** que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso en las especialidades señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Sr. Secretario General de Educación. Dirección Provincial de Educación de:**

---

Importante: adjuntar copia blanca del "Modelo 50" una vez sellada por la entidad bancaria.