

Solicitud de inscripción Docente Tallerista en Enseñanza de Lengua de Señas Interinatos y suplencias.

N° de Inscripció		
Nombre	Domicilio	
Apellido		
CI	Departamento	
Cel	Email	
1	OCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN MARCAR LO QUE CORRESPONDA	
	FORMACIÓN ESPECÍFICA	
Lic. en Comunicación	Lengua de señas	
Sensibilización en Sordos	Especialización en Sordos	
Capacitación en Sordos	Lectura Labial	
Estudiante avanzado		
Otros títulos o estudios habilita	ntes en disciplinas afines	
Posgrado en Educación de Jó	renes y Adultos	
Posgrado en Educación		
Posgrados Afines		
Otros	néritos (hasta 5 que el postulante seleccione)	
1)		
2)		
3)		

4)

ue el postulante seleccione)

Declaro bajo juramento, que la que antecede es la situación real funcional del solicitante.

Nota: Art. 239 del Código Penal: "Falsificación ideología por un particular. El que del otorgamiento o formalización de un documento público, ante un funcionario público, prestase una declaración jurada falsa sobre su identidad o estado o cualquier otra circunstancia de hecho será castigado con tres a veinticuatro meses de presión.

Firma dei Solicitante	Firma de	I Solicitante_	
-----------------------	----------	----------------	--