

**ANEP**CONSEJO
DIRECTIVO
CENTRALDIRECCIÓN
DE EDUCACIÓN
DE JÓVENES Y ADULTOS

Solicitud de inscripción de **Docente Tallerista de Comunicación para personas sordas e hipoacúsicas en el Curso N° 4.**
Interinatos y suplencias

N° de Inscripción	
-------------------	--

Nombre		Domicilio
Apellido		
CI		Departamento
Cel		Email

DOCUMENTOS 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	
Otros títulos o estudios habilitantes en disciplinas afines			
Posgrado en Educación de Jóvenes y Adultos			
Posgrado en Educación			
Posgrados Afines			
Otros méritos (hasta 5 que el postulante seleccione)			
1)			
2)			

**ANEP**CONSEJO
DIRECTIVO
CENTRALDIRECCIÓN
DE EDUCACIÓN
DE JÓVENES Y ADULTOS

3)	
4)	
5)	
EXPERIENCIA LABORAL	
Experiencia laboral con personas con discapacidad auditiva Jóvenes y Adultas	Experiencia laboral con personas con discapacidad auditiva población escolar
Otros méritos (hasta 5 que el postulante seleccione)	
1)	
2)	
3)	
4)	
5)	

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 prisión.

Firma del Solicitante_____