

Solicitud de inscripción para **Llamado de DOCENTE REFERENTE PARA EL DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE PROPUESTAS PEDAGÓGICAS DIDÁCTICAS A PERSONAS CON Y/O EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD**

Interinatos y suplencias

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

|          |  |              |
|----------|--|--------------|
| Nombre   |  | Domicilio    |
| Apellido |  |              |
| CI       |  | Departamento |
| Cel      |  | Email        |

|                                                         |  |               |  |
|---------------------------------------------------------|--|---------------|--|
| DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN<br>MARCAR LO QUE CORRESPONDA |  |               |  |
| Constancia que acredita domicilio                       |  |               |  |
| Copia de C.I.                                           |  | Copia de C.C. |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>FORMACIÓN ESPECÍFICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| Título docente                                                                                                                                                                                                                                                               |  |
| Título de grado terciario y universitario en áreas de Educación                                                                                                                                                                                                              |  |
| Carpeta con comprobantes que acrediten su formación académica relacionadas con el llamado (diseño y la implementación de propuestas pedagógica-didácticas que den respuesta a las necesidades educativas de personas jóvenes y adultas con y/o en situación de discapacidad) |  |
| <b>ANTECEDENTES</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |  |
| Antecedentes en DEJA – marcar si corresponde                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| Foja de servicio actualizada en subsistemas ANEP                                                                                                                                                                                                                             |  |
| Calificaciones del trienio 2023-2025                                                                                                                                                                                                                                         |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Carpeta con comprobantes que acrediten su experiencia laboral relacionadas con el llamado (diseño y la implementación de propuestas pedagógica-didácticas que den respuesta a las necesidades educativas de personas jóvenes y adultas con y/o en situación de discapacidad) |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

Firma del Solicitante \_\_\_\_\_

Constancia de Inscripción - Llamado de **DOCENTE REFERENTE PARA EL DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE PROPUESTAS PEDAGÓGICAS DIDÁCTICAS A PERSONAS CON Y/O EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD**

|          |  |
|----------|--|
| Nombre   |  |
| Apellido |  |
| CI       |  |

POR DEJA (firma y sello)