

**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 Día      Mes      Año	6. Sexo Varón      (      ) 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 Cuerpo (15)	16. Especialidad. Denominación	Código Esp. (16)	17. Forma de acceso
18. Entidad convocante <b>SECRETARÍA GENERAL DE EDUCACIÓN</b>	19. Fecha D O E Día      Mes      Año	20. Prov. Examen	21. Discapacidad  % =	
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.