

## TALÓN PARA CePA

COMPLETAR CON LETRA IMPRENTA MUY CLARA

FECHA

/ /

### 1. DATOS PERSONALES

Documento DNI  LC  LE  N° \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Apellido/s \_\_\_\_\_ Nombre/s \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

Teléfono fijo \_\_\_\_\_ Teléfono móvil \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Año de ingreso a la docencia \_\_\_\_\_

### 2. DATOS DE REVISTA

Cargo / Materia \_\_\_\_\_  
(Cargo actual y si corresponde indicar la materia)

Área / Situación de revista (Marque con una cruz donde corresponde)

	INICIAL	PRIMARIA	MEDIA	ESPECIAL	ADULTOS	ARTÍSTICA	TERCIARIA	SUPERIOR
TITULAR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INTERINO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SUPLENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CONTRATADO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ASPIRANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nº ESCUELA \_\_\_\_\_

Nº D.E. \_\_\_\_\_

(Complete con los datos correspondientes)

### 3. Sector o ámbito donde trabaja

PÚBLICO

PRIVADO

AMBOS

### 4. TÍTULO/S PARA EL EJERCICIO DEL CARGO

TÍTULO

INSTITUCIÓN QUE LO OTORGÓ

AÑO DE EGRESO

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 5. DATOS DE INSCRIPCIÓN

Nº DE SEDE

NOMBRE DEL CURSO \_\_\_\_\_

Nº DE CURSO

\_\_\_\_\_

FIRMA

ACLARACIÓN

Nº DE INSCRIPCIÓN

(a completar por CePA)

## TALÓN PARA EL ALUMNO

Nº DE SEDE

Nº DE CURSO

Nº DE INSCRIPCIÓN

(a completar por CePA)

NOMBRE DEL CURSO \_\_\_\_\_

DÍA y HORA de CURSADA \_\_\_\_\_ LUGAR \_\_\_\_\_ COMIENZO \_\_\_\_\_

APELLIDO Y NOMBRE \_\_\_\_\_

Nota: Ante la imposibilidad de participar del primer encuentro, el alumno debe informar a la sede con anterioridad. De no ser así, la vacante será ofrecida a otro docente.