



3
4
5
6
7
8
9
10

### 3. ESTUDIOS CURSADOS

#### TÍTULOS Y/O LOS CERTIFICADOS HABILITANTES

Título / Certificado y/o Capacitación Docente	Expedido por Estab. / Repart.	Año Egreso	Promedio o Porcentaje	Registro título (solo los títulos ya acreditados)	Fecha registro de título
Certificado de Instructor para la Formación Profesional:					
Título oficial de estudio Secundario/ Superior /Universitario completo:					

**Nota:** Los títulos y capacitaciones docentes se deben consignar con su denominación exacta y sin abreviaturas.

Se debe adjuntar toda documentación probatoria de lo declarado al momento de la inscripción.

#### CAPACITACIÓN DOCENTE:

Detalle otros estudios, cursos y/o capacitaciones valorables para la inscripción.

Certificación	Otorgado por:	Duración en hs. Reloj.


**Capacitaciones vinculadas al trayecto, curso y/o módulo en el que se inscribe:**

Detalle otros estudios, cursos y/o capacitaciones valorables para la inscripción.

<b>Certificación</b>	<b>Otorgado por:</b>	<b>Duración en hs. Reloj</b>

#### 4. DESEMPEÑO

**Desempeño en la docencia oficial/reconocida.**

**Titular en la Docencia:**

No \_\_\_\_\_

Si \_\_\_\_\_ **Cargos,** \_\_\_\_\_ **módulos** \_\_\_\_\_ **y/o**  
**horas:** \_\_\_\_\_

<b>Modalidad</b>	<b>Situación de Revista</b>			<b>Especialidad, Materia o Cargo</b>	<b>Antigüedad (años)</b>
	<b>T</b>	<b>P</b>	<b>S</b>		

**Desempeño en la actividad productiva o profesión que sustenta la inscripción en la especialidad. (Se excluye la actividad docente).**

Empresa, empleador o cuenta propia.	Puesto o actividad principal	Período de trabajo		Constancia	
		desde	hasta	SI	NO

Aspirante:

Firma y aclaración: .....Cant. folios.....