**PLANILLA DE INSCRIPCIÓN DE LOS CENTROS DE INICIACIÓN ARTÍSTICA DE LA PROVINCIA DE NEUQUÉN**

**INSCRIPCIÓN AÑO 2025**

**FECHA DE INSCRIPCIÓN……..……/………..../2025.**

**APELLIDO Y NOMBRE………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………..DNI………………………………….………….………………………………………………………………..…… TÍTULO……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………….…………...……..**

**FECHA DE NACIMIENTO………………………………..………………LUGAR DE NACIMIENTO……………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**AÑO DE RADICACIÓN………………………………………………………………….……ARGENTINO NATIVO SI NO DOMICILIO…………………………………………………………………CP……………………..………..LOCALIDAD…………………………TELÉFONO………………………………………………………………………………………………………………………………...**

**CORREO ELECTRÓNICO……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**INSTRUCCIONES**

|  |
| --- |
|  |

**1-Completar todos datos con letra imprenta legible. sin tachaduras ni enmiendas**

**2- Los espacios curriculares deberán registrarse con su nombre correcto según el plan de estudio al que pertenezcan. En caso de inscripción errónea no se dará lugar a reclamo.**

**3- Los datos consignados y la documentación que se adjuntan tienen carácter de declaración jurada por lo cual deben ser veraces y exactos.**

**4- La planilla de Inscripción que se envía a la Junta debe ser la original en tinta AZUL; la fotocopia de este original debe ser autenticado por los responsables de recepcionar la inscripción. ES REQUISITO indispensable, al momento de efectuar un reclamo, la presentación de esa fotocopia ante LA JUNTA AD HOC ARTISTICA.**

**Acepto los términos y condiciones en los que se enmarca la presente inscripción EN NEUQUEN……………………………Firma…………………………………………………………Aclaracion……..………………………………….………..**

**PLANILLA DE INSCRIPCIÓN A INTERINATOS Y SUPLENCIAS 2025 DE LOS CENTROS DE INICIACIÓN ARTÍSTICA DE LA PROVINCIA DE NEUQUÉN**

**DEBERÁ CONSIGNAR UNA GRILLA POR CIA**

**CIA Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**APELLIDO Y NOMBRE………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………..DNI………………………………….………….………………………………………………………………**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N/O | MATERIA /CARGO | SECUENCIA | TURNO | SITUACION DE REVISTA | CURSO | DIVISION |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 FIRMA DEL ASPIRANTE…………………………………………………………………………………..

Declaro tener conocimiento de las condiciones requeridas para la apertura de legajos, criterios, y condiciones para la presentación de documentación, pautas de valoración preestablecidas por la Junta de valoración.