



Provincia de Tierra del Fuego  
Antártida e Islas del Atlántico Sur  
República Argentina  
Ministerio de Educación,  
Junta de Clasificación y Disciplina  
Nivel Inicial, Primario, Modalidades y Gabinete

❖ **INSCRIPCIÓN:** 02/06/2025 al 30/06/2025  
❖ **EXPOSICIÓN DE LISTADOS PROVISORIOS:** 12/09/2025  
❖ **RECLAMOS Y RECTIFICACIONES:** 15/09/24 al 26/09/2025  
❖ **PUBLICACIÓN DE LISTADOS DEFINITIVOS:** 17/10/2025  
❖ **DICTÁMEN FINAL:** 24/10/2025

Legajo J.C. y D. N°: .....

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA INTERINATOS Y SUPLENCIAS CICLO ESCOLAR 2026  
DEPARTAMENTO RIO GRANDE - TOLHUIN**

**Solicito mi inscripción como aspirante para ejercer interinatos y/o suplencias. A tal efecto consigno los siguientes datos con carácter de Declaración Jurada:**

Apellido/s y Nombre/s:..... DNI: .....  
Nacionalidad:..... Fecha de Nacimiento:.....  
Domicilio:..... Ciudad.....  
Tel:..... Mail.....  
Título Básico..... Otros Títulos.....

| <b><u>Cargo al que aspiro (*):</u></b> | <b>TOLHUIN (....)</b> | <b>RIO GRANDE (....)</b> |
|--|-----------------------|--------------------------|
| 1).....                                |                       |                          |
| 2).....                                |                       |                          |
| 3).....                                |                       |                          |

**Cargos y horas cátedra en establecimientos públicos de gestión estatal y/o privada; y/o en organismos públicos de jurisdicción nacional, provincial o municipal.**

|                      |                      |               |             |
|----------------------|----------------------|---------------|-------------|
| Cargo que poseo..... | Sit. de Revista..... | Cant. hs..... | Lugar:..... |
| Cargo que poseo..... | Sit. de Revista..... | Cant. hs..... | Lugar:..... |
| Cargo que poseo..... | Sit. de Revista..... | Cant. hs..... | Lugar:..... |
| Cargo que poseo..... | Sit. de Revista..... | Cant. hs..... | Lugar:..... |
| Cargo que poseo..... | Sit. de Revista..... | Cant. hs..... | Lugar:..... |
| Cargo que poseo..... | Sit. de Revista..... | Cant. hs..... | Lugar:..... |
| Cargo que poseo..... | Sit. de Revista..... | Cant. hs..... | Lugar:..... |

**(\*\*) Documentación que acompaño**

|        |         |
|--------|---------|
| 1..... | 9.....  |
| 2..... | 10..... |
| 3..... | 11..... |
| 4..... | 12..... |
| 5..... | 13..... |
| 6..... | 14..... |
| 7..... | 15..... |
| 8..... | 16..... |

**Debe constar en el legajo, Certificado de Aptitud Psicofísica (si ya ha ingresado al Sistema Educativo de la Provincia)**

**Son:.....fojas, incluida la presente.**

FIRMA

ACLARACIÓN

LUGAR Y FECHA

(\*) Solo tres (3) cargos por Título que ostenta. (Decreto Provincial N° 268/00 -Anexo I- Inc. H)

(\*\*) La documentación que se adjunta en fotocopia debe ser autenticada por autoridad competente.