

Escuela Normal Superior y Superior  
de Comercio  
"DOMINGO G. SILVA"  
4 de Enero 2806 - Tel.: 0342-4572912  
C. P. 3000 – SANTA FE

**Ajuntar fotocopias de:**

- ❖ DNI.
- ❖ Título/s (C/Número de Registro).
- ❖ Carpeta médica.
- ❖ Recibo de sueldo (Antigüedad)
- ❖ DD JJ de Cargos y/u Hs. Cátedras

# **PERSONAL INGRESANTE**

Apellido (de soltero) y Nombres: .....

Documento de Identidad: Tipo: ..... – Nro.: .....

Domicilio calle: .....

Nro.: ..... Dpto.: ..... – Localidad: .....

Teléfono: ..... – Celular: .....

E-mail: ..... – Fecha Nac.: .....

Lugar Nacimiento: ..... – Estado Civil: .....

Apellido y Nombres del cónyuge: .....

Cantidad de hijos: ..... – Varones: ..... – Mujeres: .....

Título (1): .....

Otorgado por (1): .....

Título (2): .....

Otorgado por (2): .....

Obra social I.A.P.O.S.: .....% Carpeta médica: .....

Asig. Fam.: SI: ... - ..... % - NO: ..... EN OTRO TRABAJO: SI: ..... – NO: .....

Fecha Ingreso a la Docencia o Antig. Relativa al: .....

Fecha Ingreso al Establecimiento: .....

Santa Fe, ..... de ..... de 20....

Firma y Aclaración