

---

## ANEXO

### DATOS PERSONALES

Fecha ...../...../.....

#### Instrucciones:

1. Este archivo debe completarse en su totalidad y enviarse en forma digital.
2. TODOS los datos consignados y antecedentes deben contar con documentación respaldatoria.
3. La documentación debe presentarse/enviarse en formato papel certificada y en formato digital, escaneada, ordenada y compilada en uno o dos documentos PDF. El orden de la documentación debe ser el mismo que el de esta ficha de inscripción.
4. En el caso de los TÍTULOS, enviar también los CERTIFICADOS ANALÍTICOS CON LAS MATERIAS CURSADAS.
5. Las certificaciones de servicio deben abarcar TODA LA HISTORIA LABORAL.
6. Se debe adjuntar una certificación de antigüedad docente unificada, donde conste la actual al momento de completar esta ficha.
7. Adjuntar fotocopia de documento.
8. Sólo se tendrán en cuenta los antecedentes presentados que cuenten con documentación respaldatoria.

Foto Color
------------

**Apellido y nombre**

--

**Domicilio**

--

**Teléfonos**

**Correo electrónico**

--	--

**Fecha de Nacimiento**

**Lugar de Nacimiento**

--	--

**DNI**

**CUIT – CUIL**

--	--

**Estado Civil**

**Hijos**

**Familiares a cargo**

--	--	--

**Situación laboral al presente**

--

**Empleador**

--

**Domicilio**

--

**Teléfono**

--

**Referencias**

**Teléfono / Correo Electrónico**

Referencias	Teléfono / Correo Electrónico

**FIRMA:**

--

## TRAYECTO DE FORMACIÓN

**1.**

<b>TÍTULO DOCENTE Terciario</b>	
<b>INSTITUCIÓN</b>	
<b>Duración de la carrera</b>	

**2.**

<b>TÍTULO DOCENTE Universitario</b>	
<b>INSTITUCIÓN</b>	
<b>Duración de la carrera</b>	

**3.**

<b>TÍTULO Universitario relacionado con la educación</b>	
<b>INSTITUCIÓN</b>	
<b>Duración de la carrera</b>	

**4.**

<b>TÍTULO Universitario no relacionado con la educación</b>	

<b>INSTITUCIÓN</b>	
<b>Duración de la carrera</b>	

**5.**

<b>OTRO TÍTULO UNIVERSITARIO no relacionados con educación</b>	
<b>INSTITUCIÓN</b>	
<b>Duración de la carrera</b>	

**6.**

<b>LICENCIATURA para Profesionales ("complementación curricular")</b>	
<b>INSTITUCIÓN</b>	
<b>Duración de la carrera</b>	

**7.**

<b>FORMACION DOCENTE para PROFESIONALES</b>	
<b>INSTITUCIÓN</b>	
<b>Duración</b>	

**8.**

<b>TITULO SECUNDARIO</b>	

<b>INSTITUCIÓN</b>	
<b>Duración</b>	

**9.**

<b>CATEQUISTA (Seminario Catequístico de 1- 2 años duración)</b>	
<b>INSTITUCIÓN</b>	
<b>AÑO (Comienzo - Final)</b>	

**10.**

<b>CATEQUISTA (Seminario Catequístico – 3 años duración)</b>	
<b>INSTITUCIÓN</b>	
<b>AÑO (Comienzo - Final)</b>	

**11.**

<b>POSGRADOS:</b>
<b>Especializaciones</b>
<b>Maestrías</b>
<b>Doctorados</b>

**NOTA:** Acompañar este ANEXO con las certificaciones pertinentes de todos los títulos declarados.



**3.**

<b>Conferencias dictadas</b>	
<b>NOMBRE / INSTITUCIÓN</b>	<b>AÑO</b>

**4.**

<b>Premios otorgados</b>	
<b>NOMBRE / INSTITUCIÓN</b>	<b>AÑO</b>

**5.**

<b>Actuación en congresos, seminarios, cursos, comisiones oficiales, etc.</b>	
<b>NOMBRE / INSTITUCIÓN</b>	<b>AÑO</b>




## 9.

Cursos, jornadas y/o encuentros de Capacitación en Servicio en Casas Salesianas en los últimos cinco años, acreditar constancia.	
NOMBRE / INSTITUCIÓN	AÑO

Nota: Acompañar con las copias de las certificaciones pertinentes de todo lo declarado. Recordar que se mencionan los últimos cinco años.

## TRAYECTO DE EXPERIENCIA LABORAL

### 1. EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIONES (Últimas 5 instituciones donde se desempeñó como docente)	Años (Alta – Baja)

Sírvase adjuntar Certificación de Servicios

## 2. EXPERIENCIA en GESTIÓN.

INSTITUCIONES (Últimas 5 instituciones donde desempeñó algún cargo de gestión institucional, indicar tipo de cargo)	Años (Alta – Baja)

Sírvase adjuntar Certificación de Servicios

## 3. EXPERIENCIA PASTORAL.

TIPO DE EXPERIENCIA	ROL	Años

Adjuntar constancias o cartas de presentación de los responsables pastorales sobre el ROL desempeñado, su duración y la evaluación del mismo

## 4. OTRA EXPERIENCIA LABORAL

INSTITUCIONES (Últimos 5 años donde se desempeñó)	Años (Alta – Baja)

Argentina Sur - ARS | Don Bosco 4002  
C1206ABN - Ciudad de Buenos Aires, Argentina  
Tel./fax: (+54 11) 4981 1860  
[www.donboscosur.org.ar](http://www.donboscosur.org.ar)



---


**Sírvase adjuntar Certificación de Servicios**