

## FICHA DE APERTURA DEL LEGAJO

Título a otorgar: **Especialista docente de nivel superior en Alfabetización en la Unidad Pedagógica.**

Certifican la titulación: el Ministerio de Educación y Deportes de la Nación y el Instituto Superior de Formación Docente seleccionado por su jurisdicción como responsable de la Certificación.

Jurisdicción:

COLOCAR nombre de la Jurisdicción que titula) .....

### Datos personales



### Datos Personales del/la docente/director/supervisor cursante

APELLIDO:.....  
NOMBRE:.....  
DNI:.....  
Domicilio: .....  
Teléfono:.....  
PROVINCIA:.....  
LOCALIDAD:.....  
CÓDIGO POSTAL: .....

### Datos del establecimiento por el que fue seleccionado para el Postítulo

C.U.E. :.....  
NOMBRE DEL INSTITUCIÓN: .....  
CARGO/ROL:.....  
PROVINCIA:.....  
LOCALIDAD:.....



## Datos de Titulación Docente de nivel superior

La emisión del título de Especialista docente de Nivel Superior requiere poseer un título docente de base. En caso que usted tenga un título no docente de nivel superior de base, deberá continuar el llenado de la ficha desde la parte inferior y subsiguiente (de ser necesario marque X en los campos obligatorios y así podrá continuar completando la información).

**Nominación del título: Profesor de educación primaria**

**Institución que emitió el título:**

.....  
.....

**CUE (en caso que sea un ISFD)**

.....  
.....

**Fecha de egreso:**

.....  
.....

**Fecha de Titulación (mes, día, año)**

.....  
.....

**Datos de Titulación de nivel superior no docente. (en el caso que corresponda)**

**Nominación del título:**

.....  
.....

**Institución que emitió el título:**

.....  
...

**CUE (en caso que sea un ISFD)**

.....  
...

**Fecha de egreso:**

.....  
.....

**Fecha de Titulación**

.....  
.....

**Aclaración: Usted deberá presentar la siguiente documentación en formato papel adjunta a esta Ficha impresa y firmada por usted en fecha a confirmar:**

Fotocopia de DNI. Foto 4x4. Fotocopia Autenticada del título obtenido en su formación.

Constancia de ejercicio profesional del establecimiento por el que fue seleccionado para el Postítulo.

Certificación de antigüedad firmada y sellada por el equipo de la Escuela y la Supervisión.

Para la entrega: deberá colocar toda la documentación en formato papel dentro de un sobre papel madera colocándole en el frente sus datos personales a saber: DNI, APELLIDO Y NOMBRE.

.....  
Firma.  
Aclaración del que recepciona la documentación

.....(TROQUELADO)

Documentación entregada

Para control del cursante

Fotocopia de DNI. Foto 4x4. Fotocopia Autenticada del título obtenido en su formación.

Constancia de ejercicio profesional del establecimiento por el que fue seleccionado para el Postítulo.

Certificación de antigüedad firmada y sellada por el equipo de la Escuela y la Supervisión.

.....  
Firma de la Institución