



Corte Suprema de Justicia
Secretaría Letrada

**INSCRIPCIÓN A SUBROGANCIAS DE CARGOS DE FUNCIONARIOS
CIRCUNSCRIPCIONES 2 Y 3**

**TODOS DEBERÁN PRESENTAR EL CERTIFICADO DE NO ESTAR INCLUIDO EN EL
REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

**COMPLETAR ON LINE Y LUEGO IMPRIMIR
NO SE RECIBIRÁN FORMULARIOS COMPLETADOS A MANO
AÑO 2026**

Rosario, de marzo de 2026.-

Sr. Presidente de la Excm.
Corte Suprema de Justicia
Dr. RAFAEL GUTIERREZ
S _____ / _____ D

Tengo el agrado de dirigirme a V.E a los fines de solicitarle se sirva disponer lo pertinente para que se me inscriba en el registro para la provisión de cargos de Funcionarios Subrogantes en el Poder Judicial.

APELLIDO Y NOMBRES	<input type="text"/>				
N° LEGAJO	<input type="text"/>	DNI	<input type="text"/>		
CARGO ACTUAL	<input type="text"/>		DEPENDENCIA	<input type="text"/>	
SEDE	<input type="text"/>		FECHA TÍTULO	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	dd/mm/aaaa

DECLARO CONOCER EL REGLAMENTO VIGENTE PARA ASPIRANTES A SUPLENCIAS DE FUNCIONARIOS

Declaro que los datos y antecedentes que poseo obran en mi legajo personal, siendo esta la única fuente para la confección de los listados de suplencias por parte de la Corte Suprema de la Provincia. A tales fines, detallo a continuación los cargos que deseo subrogar:

SELECCIONAR LOS CASILLEROS EN DONDE DESEA SUBROGAR

REFERENCIAS	A	CIVIL Y COMERCIAL
	B	LABORAL
	C	PENAL
	AB	CIVIL. COMERCIAL Y LABORAL
	D	ZONAL
	E	AUXILIAR SOCIAL
	H	CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO

CARGO	CÓDIGO	DISTRITO JUDICIAL										
		2					3		7	12	14	
		A	B	C	H	E	AB	C	E	E	E	
Secretario Cámara	320210	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
Auxiliar Social	320340					<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CARGO	CÓDIGO	DISTRITO JUDICIAL																			
		2				3				6				7				8			
		A	B	C	D	A	B	C	AB	A	B	C	AB	A	B	C	AB	A	B	C	AB
Fiscal Extrapenal	320120			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
Defensor General	320140	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
Secretario 1° Instancia Distrito	320220	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
Secretario 1° Instancia Circuito	320290			<input type="checkbox"/>																	

CARGO	CÓDIGO	DISTRITO JUDICIAL															
		9				12				14				16			
		A	B	C	AB	A	B	C	AB	A	B	C	AB	A	B	C	AB
Fiscal Extrapenal	320120			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
Defensor General	320140			<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
Secretario 1° Instancia Distrito	320220			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	

CARGO	CÓDIGO	CIRCUITO JUDICIAL					
		3	12	14	15	23	33
Secretario 1° Instancia Circuito	320290	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones:

Saludo a VE muy atentamente.

Firma