



Corte Suprema de Justicia
Secretaría Letrada

**INSCRIPCIÓN PARA OCUPAR CARGOS DE
REEMPLAZO EN EL JARDÍN MATERNO INFANTIL
DEL PODER JUDICIAL – ROSARIO**

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

AÑO 2026

Rosario, de marzo de 2026.-

Sr. Presidente de la Excma.
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 reemplazo en el Jardín Materno Infantil.

DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| APELLIDO | <input type="text"/> | | | | |
| NOMBRES | <input type="text"/> | | | | |
| DNI | <input type="text"/> | ESTADO CIVIL | <input type="text"/> | | |
| FECHA NACIM. | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> | dd/mm/aaaa | CIUDADANÍA | <input type="text"/> | |
| DOMICILIO | CALLE | <input type="text"/> | N° | <input type="text"/> | |
| | TORRE | <input type="text"/> | MONOB. | <input type="text"/> | PISO |
| | | | | <input type="text"/> | DTO. |
| | | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | CIUDAD / PCIA. | <input type="text"/> | | | CP |
| | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| TELÉFONOS | (0 <input type="text"/>) | <input type="text"/> | MÓVIL (incluir el 15) | <input type="checkbox"/> | FIJO |
| | (0 <input type="text"/>) | <input type="text"/> | MÓVIL (incluir el 15) | <input type="checkbox"/> | FIJO |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| E-MAIL | <input type="text"/> | | | | |
| FECHA TÍTULO (PROFESOR NIVEL INICIAL) | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> | dd/mm/aaaa | | | |
| ANTIGÜEDAD DE SERVICIO EN LA DOCENCIA (EXPRESARLO EN AÑOS, MESES Y DÍAS) | <input type="text"/> | años | | | |
| | <input type="text"/> | meses | | | |
| | <input type="text"/> | días | | | |

Firma

LA SOLICITUD DEBERÁ PRESENTARSE ACOMPAÑADA POR LOS SIGUIENTES **REQUISITOS**:

- T Título de Profesor de Nivel Inicial (fotocopia certificada).
- T Certificado de conducta otorgado por la Policía o fotocopia certificada.
- T Documento Nacional de Identidad (fotocopia certificada).
- T 21 años de edad como mínimo y 45 años como máximo.
- T Acreditar por lo menos 2 años en el ejercicio efectivo de la profesión.