

FECHA	28/05/2021	2021	COMUNICADO CONSEJO ESCOLAR	074
NIVEL	Todos los Niveles y Modalidades			
EMITE	Consejo Escolar			
DESTINO	Aspirantes a Auxiliares			
OBJETO	Auxiliares – Actos públicos			

Comunicado

REQUISITOS PARA SER DESIGNADAS/OS

- Encontrarse excluida/o de los grupos de riesgo. Para ello deberá **COMPLETAR** la declaración jurada de **SALUD** que se adjunta;
- En caso de tener más de 60 años, solicitar por mail la declaración jurada correspondiente.
- **NO estar cumpliendo reemplazo activo.**

ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Las/Los aspirantes que posean entre **118 y 27.95** puntos inclusive del listado 2020, y cumplan con **TODOS** los requisitos, deberán enviar, **en un solo mail; la declaración jurada de SALUD, (PREVIAMENTE COMPLETADA)** y la foto de su DNI de ambos lados legible. Se recibirán desde el **28/05/2021 hasta el 31/05/2021** a las **10 hs**, a la siguiente dirección de correo electrónico:

apdauxce069@abc.gob.ar ÚNICAMENTE, en este correo serán válidas todas las notificaciones relativas a los actos públicos a realizar.

ENVIAR UNA SOLA VEZ, TODA LA DOCUMENTACIÓN, EN UN SOLO MAIL. Todos serán respondidos y convocados en orden de puntaje vía mail cuando corresponda a su orden en el listado.

LOS CORREOS RECIBIDOS DESPUÉS DE LA FECHA LÍMITE NO SERÁN RECEPCIONADO

Consejo Escolar de La Matanza
San Justo, 28 de mayo de 2021.-



DECLARACIÓN JURADA DE SALUD

En la Provincia de Buenos Aires, a los.....días del mes de.....del año, quien suscribe (*Apellido y Nombre*)....., D.N.I....., con domicilio real en , teléfono celular....., teléfono fijo, en mi carácter de aspirante para la cobertura de suplencias extraordinaria en cargos docente y/o de auxiliares no docente de la Provincia de Buenos Aires, manifiesto con carácter de Declaración Jurada, encontrarme o no comprendido dentro los grupos de riesgo enmarcados en la Resolución 207/2020 del Ministerio de Trabajo de la Nación y en la Resolución 90/2020 del Ministerio de Jefatura de Gabinete de la Provincia de Buenos Aires, deberá marcar con una X en los grupos que se detallan a continuación:

Grupos de Riesgo	Si	No
Trabajadora Embarazada		
Enfermedades respiratorias crónica:		
enfermedad pulmonar obstructiva crónica [EPOC]		
enfisema congénito		
displasia broncopulmonar		
bronquiectasias		
fibrosis quística		
asma severo.		
Enfermedades cardíacas:		
Insuficiencia cardíaca,		
enfermedad coronaria		
valvulopatías		
cardiopatías congénitas		
Inmunodeficiencias:		
Diabéticos:		
personas con insuficiencia renal crónica en diálisis o con expectativas de ingresar a diálisis en los siguientes seis meses.		
Paciente en tratamiento oncológico:		
Obesidad mórbida:		

Firma

Aclaración

DNI