

**LLAMADO A ASPIRACIONES PARA EL DESEMPEÑO DE FUNCIONES
COORDINADOR /A ANTE EL EQUIPO CENTRAL DE GESTIÓN DEL PROGRAMA
+CENTRO EN REPRESENTACIÓN DEL CES.**

DECLARACIÓN JURADA DE DISPONIBILIDAD HORARIA

Nombre y apellido del postulante _____

Departamento _____

Centro educativo para el que se postula _____

ESPECIFICACIÓN DE LOS HORARIOS DISPONIBLES:

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO

OBSERVACIONES: _____

Fecha _____

Firma _____