

SR./A. DIRECTOR/A

DEPARTAMENTAL DE ESCUELAS

SU DESPACHO

Por la presente, solicito a usted, tenga a bien convocar a **inscripción** para cubrir el cargo de **Rector**, Suplente Cargo Vacante (SCV), del INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACIÓN DOCENTE DE CHAJARÍ, Departamento Federación, por carpeta de antecedentes y formulario de inscripción Resol. 351/17 JC, las que serán evaluadas según Resolución N° 5423/03 CGE y 1972/90 CGE por Jurado de Concursos- Nivel Superior.

Inscripción:

Desde el 12 de marzo y hasta el 16 de marzo (inclusive), del corriente año, de 8 a 12 horas en las respectivas Direcciones Departamentales.

Cumplido dicho plazo, comunicar a concursos.web.cge.superior@gmail.com , si se han recepcionado o no inscripciones, a los efectos de agilizar su evaluación.

Atentamente.



MG. MARCELA MANGEÓN
DIRECTORA DE EDUCACIÓN SUPERIOR
CONSEJO GENERAL DE EDUCACIÓN

DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR
PARANÁ, 8 de marzo de 2018
Ys

