

<b>FECHA</b>	13/2/2021	<b>2021</b>	<b>COMUNICADO CONSEJO ESCOLAR</b>	<b>016</b>
<b>NIVEL</b>	Todos los Niveles y Modalidades			
<b>EMITE</b>	Consejo Escolar			
<b>DESTINO</b>	Auxiliares de la Educación			
<b>OBJETO</b>	<b>RECTIFICACION DEL COMUNICADO N° 14/2021</b>			

## Rectificación

ACTOS PÚBLICOS NO PRESENCIALES PARA LA COBERTURA DE REEMPLAZANTES A CARGOS DE AUXILIARES EN  
CONTEXTO DE PANDEMIA COVID-19

### REQUISITOS PARA SER DESIGNADAS/OS

- Encontrarse excluida/o de los grupos de riesgo. Para ello deberá **completar la declaración jurada** que se adjunta;
- No estar cumpliendo reemplazo activo al momento de tomar el nuevo cargo.

### ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Las/Los aspirantes que posean **entre 118,50 y 35 puntos inclusive** del listado **2020**, y cumplan con **todos** los requisitos, deberán enviar **en un solo mail**, la declaración jurada y la foto de su DNI de ambos lados legible, hasta el **viernes 19/02/2021** a la siguiente dirección de correo electrónico: [apdauxce069@abc.gob.ar](mailto:apdauxce069@abc.gob.ar) (En este correo serán válidas todas las notificaciones relativas a los actos públicos a realizar)

Consejo Escolar de La Matanza

San Justo, 13 de febrero 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		
<b>Enfermedades respiratorias crónica:</b>		
enfermedad pulmonar obstructiva crónica [EPOC]		
enfisema congénito		
displasia broncopulmonar		
bronquiectasias		
fibrosis quística		
asma severo.		
<b>Enfermedades cardíacas:</b>		
Insuficiencia cardíaca,		
enfermedad coronaria		
valvulopatías		
cardiopatías congénitas		
<b>Inmunodeficiencias:</b>		
<b>Diabéticos:</b>		
personas con insuficiencia renal crónica en diálisis o con expectativas de ingresar a diálisis en los siguientes seis meses.		
<b>Paciente en tratamiento oncológico:</b>		
<b>Obesidad mórbida:</b>		

Firma

Aclaración

DNI

