

PASOS A SEGUIR

El aspirante deberá ingresar al sitio oficial de la provincia www.entrerios.gov.ar/sied/

con su **usuario y contraseña** y seleccionar en el menú la opción **Inscripciones** y luego **Actualización credencial 2021/22**



Seleccionar Inscripciones de Nivel Secundario:



Ingresar **DNI** y seleccionar **Consultar**, en caso de no registrar datos personales y/o títulos no podrá realizar la inscripción hasta tanto actualice su situación en la Dirección de Recursos Humamos del CGE:

··· Bienvenido al Sistema de Inscripciones y Consultas en Línea ···

Ingres	e Nº de Documento (sin puntos)	
	Ej: 12123123 Consultar	
Resolució	n Nº 1000/13 CGE: Reglamento de Concu) rso
Información		
■ Período de Ins	cripción: del 01/07/2021 al 31/07/2021	- 9:00 H

En esta pantalla el aspirante visualizará sus datos personales y títulos registrados en RR.HH. y deberá seleccionar **Solicitar credencial**



Solicitar Credencial

Antecedentes de Formación Docente Contínua

Inicio

Seleccionar **departamento** y **escuela** donde desea recibir la credencial de puntaje.

	Da	35		
	Documento	Apellido(s) y	Nombre(s)	
Seleccione el DEPARI	AMENTO y la ES	CUELA en que des	ea recibir su Credencial de Pu r	itaje
Departamento: O Colon		Escuela:	Seleccione al menos un Dp	oto
Concor	dia			
🔘 Diama	nte			
🔘 Federa	cion			
🔘 Federa	1			
Feliciar	10			
🔘 Gualeg	uay			
🔘 Gualeg	uaychu			
🔘 Islas				
🔘 La Paz				
Nogoya	1			
🔘 Parana				
🔘 San Sa	Ivador			
Superv Lista Provinc	isores- :ial-			
🔘 Tala				
🔵 Urugu	зу			
🔘 Victori	а			*
🔵 Villagu	ау			

Seleccionada la **escuela** presionar el botón **Siguiente** para continuar con la inscripción.

Datos Personales		
Documento Apellido(s) y Nombre(s)		
DEPARTAMENTO y la ESCUELA en que desea recibir su Credencial de Puntaje		
a: [3000292] Leandro N Alem 4	*	Siguiente
[3000497] Enrique Carbo Tecnica 3		organetice
[3000576] Atahualpa Yupanqui 118	111	
[30006/6] Monsenor Schoenfeld 65		
[3000822] Unidad Penal 130 Dr. Esteban Laureano Maradona		
[3000840] Alas Argentinas 73		
[3000972] Escuela De Comercio Nocturna Profesor Julio C. Pedrazzoli		
[3001380] Centro Educ Nivel Secundario Suboficial Guido Marizza 63		
[3001470] E.n.m. Arturo Jauretche 108		
[3001472] Liceo Paula Albarracin De Sarmiento		
[3001482] General Francisco Ramirez Tecnica 1		
[3001493] Colegio Domingo F.sarmiento 1		
[3001500] Del Centenario 93		
[3001503] Josefina Zubizarreta 112		
[3001558] Profesor Maximio Victoria 25		
[3001563] Jose Marti 7 [3001563] Paul Carlabria Orbia 100		
[3001504] Kaul Scalabini Oruz 109 [3001572] Malvinas Argentinas Tecnica 5		
[poorsys] manua Additings requires		
	Decumento Apellido(s) y Nombre(s) Decumento Apellido(s) y Nombre(s) DEPARTAMENTO y la ESCUELA en que desea recibir su Credencial de Puntaje a: [3000292] Leandro N Alem 4 [3000576] Monseñor Schoenfeld 65 [3000811] E.p.n.m. 121 Hernandarias [3000840] Alas Argentinas 73 [3000972] Escuela De Comercio Nocturna Profesor Julio C. Pedrazzoli [3001980] Centro Educ Nivel Secundario Suboficial Guido Marizza 63 [3001472] Liceo Paula Albarracin De Sarmiento [3001481] Alte, Guillermo Brown Tecnica 2 [3001482] General Francisco Ramirez Tecnica 1 [3001493] Colegio Domingo F.sarmiento 1 [3001493] Colegio Domingo F.sarmiento 1 [3001503] Josefina Zubizarreta 112 [3001563] Jose Marti 7 [3001564] Raul Scalabrini Ortiz 109 [3001565] Monsenti Parameter Facebox	

Confirmar solicitud: si los datos que visualiza están correctos, seleccionar Confirmar



Si desea ingresar **Antecedentes de Formación Docente Continua (AFDC)** presione el botón **SI**, de lo contrario el botón **NO** para finalizar con la solicitud de credencial.



iHa completado su solicitud de Credencial exitosamente!



Si presiona el botón **NO**, visualizará la pantalla final con la **planilla para imprimir**, de lo contrario continúa con la carga de AFDC.



CARGA DE ANTECEDENTES

Ingresar la fecha de emisión del antecedente **(obligatorio)**. Si el antecedente tiene el aval de una **Resolución del CGE**, completar los siguientes datos y seleccionar **Cargar antecedente**.

Fecha de Emisión del Antecedente:	(obligatorio)
Resolución Nº:	Sin ceros a la izquierda
Resolución Año:	Cuatro (4) Dígitos
Organismo: - selecci	ione - 🔻

Volver

Si ingresa un número de Resolución **que el sistema ya tiene cargado**, se mostrará una ventana para seleccionarlo.

Si ingresa un número de Resolución **que no figura en el sistema**, deberá completar los datos señalados con asterisco. Luego seleccionar **Aceptar.**

Complete	este Formulario con lo	s datos de su Anteced	ente
Comprete	CSCC FORMULATIO CON TO	5 dutos de su miteceu	CITCO
Seleccione el Tipo de	Perfeccionamiento Do	cente, para poder eva	luarlo
Seleccione			
Descripción - Nombre	e del Curso y/o Capacit	tación *	
Ei, VI/ Congress Internaciona	l de Decentre		
cj. Av congreso internaciona	i de Docentes		
Entidad que otorgó e	l Certificado		
*			
Ej: Universidad Autónoma de	Entre Ríos - Facultad de Cienci	as de la Gestión	
		-1	
Caracter/Funcion:	eccione		
Especialidad: Sel	eccione		• N-
THE PARTY NAME OF THE PARTY NAME			Seleccione la especialidad
	Evaluación Not	ta Duración(Hs)	ya que para concursar en
Fecha que obtuvo el	Evaluation no.	STATE AND A DESCRIPTION OF A DESCRIPTION	determinados cargos se ri cursos específicos.
Fecha que obtuvo el certif.			
Fecha que obtuvo el certif. 10/06/2014 * dd/mm/aaaa	NO ▼ * Ei: 8	.66 Ei: 120	Cerrar No mostrar estos r
Fecha que obtuvo el certif. 10/06/2014 * dd/mm/aaaa	NO ▼ * Si/No Ej: 8	.66 Ej: 120	Cerrar No mostrar estos r
Fecha que obtuvo el certif. 10/06/2014 * dd/mm/aaaa Norma de Reconocim	NO V * Ej: 8 Si/No Ej: 8	.66 Ej: 120 ción, etc)	Cerrar No mostrar estos r
Fecha que obtuvo el certif. 10/06/2014 * dd/mm/aaaa Norma de Reconocim Número: Año:	NO ▼ * Ej: 8 Si/No Ej: 8 iento (Decreto, Resolu Organismo:	.66 Ej: 120 ción, etc)	Cerrar No mostrar estos r

Cuando haya finalizado de incorporar todos los AFDC, seleccionar **Imprimir comprobante**, e imprima por **duplicado**:



FORMULARIO DE IMPRESIÓN

ACT Código 1 275 BACH		Datos Datos Documento <u>Titulos Re</u> ombre del Tí	E CREE S Persona Apellido y gistrados	ales y Nombr	AL 20	021/2	22	
Código 1 275 BACH	N HILLER PED/	Datos Documento <u>Titulos Re</u> ombre del Tít	s Persona Apellido y gistrados	y Nombr	e			
Código 1 275 BACH	N IILLER PED/	Titulos Re ombre del Tí	gistrados	CCI				
Código 1 275 BACH	N ILLER PED	ombre del Tí			-			
1 275 BACH	ILLER PED		tulo		Fecha	Otorgad	o Insc Folio	
		AGOGICO RU	RAL		01/1	2/1980	1217 558	
2 4510 ANAL	ISTA EN CO	MPUTACION	ADMINIS	TRATIV	01/1	2/1988	3208 938	
			F 1 11					
Γ	Estab Doto	Fecuela	CUF	o Seleco	ionado	calidad		
	a Day ENDTO	LIE HURED 86	3001530 5	an Martin	1301 1	o Dor		
Ľ								
Ante	ecedentes	de Formació	ón Docen	te Conti	ínua Re	gistrad	05	
Cod. Descripción					Norma	Recibide	e Evaluado P	'or
18462228 DDDDDDDDD	DDDDDDDDD		DDDDDDDDD	DDDDD	201/2019	5 Si	Res. 1000/201	3 CGE
18510171 20082008200	82008200820	0820082008200	8200820082	20082008		No	Res. 1000/201	3 CGE
18510168 76090 76090	76090 76090	7609076090760	9076090760	090		Si	Res. 1000/201	3 CGE
	Nú Fech	mero de a Inscrip	Contr ción: 2	ol: 23 24-06	954 i-202	1		
ugar y Fecha:			_	Firma	Docent	:e:		
ello y Firma Recepción:			Acla	racion Fi	irma Do	cente: _		
El presente comprobante tiene La presente inscripción t	carácter de De tendrá validez,	claración Juradz Establecimiento sólo si la Fecha	a. Debera en Educativo S de Registro	itregar und Seleccionad se encuer	o de los ejo lo. Itra dentro	emplares e del perío	emitidos por el s do de la convoce	istema en e Itoria