

APELLIDO Y NOMBRE.....Nº DE ORDEN.....

D.N.I. Nº.....DEPARTAMENTO.....

LOCALIDAD.....

Nº DE ORDEN.....

- SOLICITUD DE TITULARIZACIÓN - AMPLIACIÓN 2016 -
ACTA ACUERDO HOMOLOGADO por M.TyE. DISPOSICIÓN 006/18 AÑO 2018

NIVEL.....MODALIDAD.....

APELLIDO Y NOMBRE:.....

D.N.I. Nº.....

LOCALIDAD.....DEPARTAMENTO.....

| ESCUELA | VACANTE | ANTIGUEDAD DOCENTE | ANTIGUEDAD EN LA VACANTE | TITULO DOCENTE | CARGO / ASIGNATURA | HS | TURNO |
|---------|---------|-----------------------|-----------------------------|----------------|-----------------------|----|-------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

El presente Formulario tiene carácter de Declaración Jurada y ante cualquier omisión o alteración de datos será considerado FALTA GRAVE.

.....
firma y Aclaración