

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

D.N.I. Nº.....DEPARTAMENTO.....

LOCALIDAD.....

Nº DE ORDEN.....

- CASOS ESPECIALES - 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