

## SOLICITUD DE RECLAMO FINES 2

Listado ..... 20...../20.....

**DISTRITO:**

**APELLIDO y NOMBRE:**

**D.N.I / L.E / L.C Nº:**

**TELEFONO/ E-MAIL**

**Nº DE INSCRIPCIÓN:**

1) Solicitud de Inclusión total (no figura en listado por DNI)

2) Errores u omisión en datos generales de inscripción (marcar con una cruz).

**RECLAMO Nº:**

**FECHA:**

**Uso interno:**

**Instancia (señalar con X)**

1º	2º

	Aclaraciones (optativo)
<b>DATOS PERSONALES</b>	
<b>DISTRITO DE RESIDENCIA</b>	
<b>DISTRITOS SOLICITADOS</b>	

3) Errores u omisión en ítems de evaluación (escribir el código del cargo o área con una cruz en el ítem omitido o mal evaluado)

Ítems de evaluación del Listado	Nivel y Código de cargos o áreas donde solicita corrección												
Modalidad: Educación Adultos													
Código (Ej. WPP, WFI, etc.)													
SEÑALAR CON UNA X	PUNTAJE DE TITULO												
	PORCENTAJE <i>(solo para el listado 2)</i>												
	CALIFICACION <i>(solo para listado 1)</i>												
	ANTIGÜEDAD DE TITULO												
	PROMEDIO DE TITULO												
	ANTIGÜEDAD EN LA RAMA												
	ANTIGÜEDAD EN EL ITEM <i>(solo para listado 1)</i>												
	RURALIDAD EN LA RAMA												
	RURALIDAD EN EL ITEM <i>(solo para listado 1)</i>												
	BONIFICANTES												

**NOTA DEL DOCENTE:**

.....  
Firma del Aspirante

.....  
Fecha - Sello y Firma de recepción del reclamo