

**SOLICITUD DE RECLAMO POR INGRESO**

**Listado Oficial 2015/2016**

**DISTRITO:**  
**APELLIDO y NOMBRE:**

**D.N.I/ L.E/L.C Nº:**

**TELEFONO/ E-MAIL**

**Nº DE INSCRIPCIÓN:**

**RECLAMO Nº:**

**FECHA:**

**Uso interno:**

**Instancia (señalar con X)**

1º	2º	3º

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

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

		Aclaraciones (optativo)
<b>DATOS PERSONALES</b>		
<b>DISTRITO DE RESIDENCIA</b>		
<b>DISTRITOS SOLICITADOS</b>		
<b>RAMAS SOLICITADAS</b>		
<b>PUNTAJE: CARGO TITULAR</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)

Items de evaluación del Listado		Nivel y Código de cargos o áreas donde solicita corrección									
Nivel *											
Código (Ej. MG, PR, 4A, ZP, etc.)											
SEÑALAR CON UNA X	PUNTAJE DE TITULO										
	ANTIGÜEDAD DE TITULO										
	PROMEDIO DE TITULO										
	ANTIGÜEDAD EN LA RAMA										
	RURALIDAD EN LA RAMA										
	ANTIGÜEDAD EN ESCALAFON										
	RURALIDAD EN ESCALAFON										
	CALIFICACIÓN 1										
	CALIFICACIÓN 2										
	BONIFICANTES										

NOTA DEL DOCENTE:

.....  
**Firma del Aspirante**

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

RESPUESTA:

.....  
**Firma  
Autoridad Interviniente**

**NOTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE**

.....  
**Fecha**

.....  
**Firma y Aclaración**

NIVEL: G: Primaria; J: Inicial; K: Especial; S: Psicología; L: Adultos; M: Media; E: Secundaria; T: Artística; R: Superior;  
 N: Educación Física; A: Técnico Profesional