

SOLICITUD DE RECLAMO POR INGRESO

Listado Oficial 2016/2017

DISTRITO:
APELLIDO y NOMBRE:
D.N.I/ L.E/L.C N°:
TELEFONO/ E-MAIL
N° DE INSCRIPCIÓN:

RECLAMO N°:
FECHA:
Uso interno:
Instancia (señalar con X)

1°	2°	3°

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)
DATOS PERSONALES		
DISTRITO DE RESIDENCIA		
DISTRITOS SOLICITADOS		
RAMAS SOLICITADAS		
PUNTAJE: CARGO TITULAR		

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											
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

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

NOTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE

.....
Fecha

.....
Firma y Aclaración