COMUNICADO DE SAD 1 N° **13**

FECHA :	**28/02/2011**
NIVEL:	INICIAL-EPB-ESPECIAL-ADULTOS-PSICOLOGIA-
EMITE :	Secretaría de Asuntos Docentes de La Matanza 1
DESTINO :	Equipos de Conducción
OBJETO :	Aval se la SAD a la Continuidad de docentes suplentes

SECRETARÍA DE ASUNTOS DOCENTES de La Matanza 1 informa que a fin de garantizar los aspectos administrativos vinculados a la continuidad de los docentes suplentes, los Servicios educativos que dieron dicha continuidad deberán completar el formulario adjunto para ser avalado por la Secretaria de Asuntos Docentes.

El formulario será firmado el día que concurren a casillero en el primer piso siendo responsables de su aval:

Prof: Mariano Guerschman

Prof: Marcelo Palmieri

Cordialmente,

SECRETARIA DE ASUNTOS DOCENTES
LA MATANZA 1

Dirección General de Cultura y Educación — Buenos Aires LA PROVINCIA

FORMULARIO SAD

SOLICITUD AVAL Art. 110
DEL ESTATUTO DEL DOCENTE Y Dtos. REGLAMENTARIOS

Escuela Nº: ……..-

Apellido y Nombre del suplente:……. …….

DNI Nº: ……..-

Apellido y Nombres del titular, provisional o suplente reemplazado: ……

DNI Nº: ……..-

Artículo de la licencia del titular / provisional / suplente: …….

Fecha y causal de cese del suplente en el año 20…... / 20…....: ……..

……

Fecha y causal de la renovación de la licencia del titular / provisional / suplente reemplazado: …..

……

Ofrecimiento suplente: SI acepto - Firma y aclaración: ……..

……..

NO acepto - Firma y aclaración: …….

…….

Artículo de la licencia y fecha a partir de la licencia del titular / provisional / suplente reemplazado: ……...

Firma del director: ……

Aval de la Secretaría de Asuntos Docentes por Art. 110

…….