Dirección General de Cultura y Educación — Buenos Aires LA PROVINCIA

FORMULARIO SAD LA MATANZA 1

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

Escuela N° ……..

Apellido y Nombre del suplente:……

DNI N°:…….....

Apellido y nombre del titular, provisional o suplente reemplazado:……..

……..

DNI N°:…….

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 del titular/provisional/ suplente reemplazado:……..

……

Firma del director:…….

Aval de la Secretaría de Asuntos Docentes por Art 110

…….