

FECHA :	24/02/2012
NIVEL:	Educación Secundaria – C. E. F.
EMITE :	Secretaría de Asuntos Docentes de La Matanza 2
DESTINO :	Equipos de Conducción
OBJETO :	Aval de la SAD a la Continuidad de docentes suplentes

Señor Director/a
Señor Secretario/a:

SECRETARÍA DE ASUNTOS DOCENTES de La Matanza 2 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.

Responsables de su aval:

- Profesor Gagliardi Gustavo
- Profesora Patricia Escanciano

Saluda cordialmente,

SECRETARIA DE ASUNTOS DOCENTES

FORMULARIO SAD

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

Escuela N°:

Apellido y Nombre del suplente:

DNI N°:

Apellido y Nombres 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 de la licencia del titular / provisional / suplente reemplazado:

Firma del director:

Aval de la Secretaría de Asuntos Docentes por Art. 110

.....