

Provincia de Buenos Aires
Dirección general de cultura y educación
Secretaría de asuntos docentes II
La Matanza

SOLICITUD DE REINCORPORACIONES

Apellido y Nombre :
DNI :
Domicilio : Localidad :
Telefono :
Títulos:
Fecha Ingreso a la Docencia como titular :
Fecha de ingreso a la Rama como titular :
Nº de Resolución :
Posee Aptitud Psicofísica : SI NO Fecha :
Fecha de renuncia :

Cargos, módulos u hs cátedra que solicita reincorporar:

Cargo	Espacio curricular Asignatura	Modalidad	Hs/ mód	Turno	Curso	División	Antigüedad	
							en docencia	en modalidad

.....
Firma Secretaria de Asuntos Docentes 2
La Matanza

.....
Firma del interesado