

ACTA DE TOMA DE POSESION DE REINCORPORACION

En la Sede del Servicio Educativo N° _____, siendo las _____ del día ____/____/____ el/la docente _____ Documento N° _____, hace efectiva la toma de posesión de la Reincorporación, según Resolución N° _____/20____,

DISTRITO	NIVEL/MODALIDAD	ESTABLECIMIENTO	ESPACIO/CURRICULAR	CARGO/HS/MOD.
LA MATANZA				

 Firma de la docente

 Firma de Secretaria de Asuntos Docentes

ACTA DE TOMA DE POSESION DE REINCORPORACION

En la Sede del Servicio Educativo N° _____, siendo las _____ del día ____/____/____ el/la docente _____ Documento N° _____, hace efectiva la toma de posesión de la Reincorporación, según Resolución N° _____/20____,

DISTRITO	NIVEL/MODALIDAD	ESTABLECIMIENTO	ESPACIO/CURRICULAR	CARGO/HS/MOD.
LA MATANZA				

 Firma de la docente

 Firma de Secretaria de Asuntos Docentes