

Ctro. Form. Prof. N° _____

Dirección General de Cultura y Educación

**Buenos Aires**
Provincia

Dirección Provincial de Gestión Educativa

COMPLETAR TODOS LOS CASILLEROS**Carga horaria del Doc. en el CFP sin estas hs de alta**Provisionales: Suplentes: ALTA CESE PROLONGACIÓN

Comunico a Ud que el docente

DNI

Fecha Nac

 / /

Fecha T. Pos

 / /

Fecha Cese

 / /

Docente Reemplazado

DNI

Artículo de **Licencia** para reemplazo (1):

Desde

 / /

Hasta

 / / Artículo de **Licencia** para reemplazo (2):

Desde

 / /

Hasta

 / /

CUPOF	REV	SEC	MATERIA - CARGO	MOD / HS-CAT	ANO SECCION	MODALIDAD	TURNO

SELLO ESCUELA



SELLO Y FIRMA DIRECTIVO

Ctro. Form. Prof. N° _____

Dirección General de Cultura y Educación

**Buenos Aires**
Provincia

Dirección Provincial de Gestión Educativa

COMPLETAR TODOS LOS CASILLEROS**Carga horaria del Doc. en el CFP sin estas hs de alta**Provisionales: Suplentes: ALTA CESE PROLONGACIÓN

Comunico a Ud que el docente

DNI

Fecha Nac

 / /

Fecha T. Pos

 / /

Fecha Cese

 / /

Docente Reemplazado

DNI

Artículo de **Licencia** para reemplazo (1):

Desde

 / /

Hasta

 / / Artículo de **Licencia** para reemplazo (2):

Desde

 / /

Hasta

 / /

CUPOF	REV	SEC	MATERIA - CARGO	MOD / HS-CAT	ANO SECCION	MODALIDAD	TURNO

SELLO ESCUELA



SELLO Y FIRMA DIRECTIVO