Gobierno Provincial

PLANILLA DE REUBICACION DEL PERSONAL DOCENTE TITULAR LEY 5053

ESTABLECIMIENTO: _____ LOCALIDAD: _____ AÑO: _____

Nº Orden	Apellido y Nombre	Documento	Tareas que Desempeñaba							Tareas que pasa a Desempeñar							Fecha de Alta	Motivo (*)	Acepto Rechazo (**)	Firma
			Carrera	Asignatura	Inst. Desig.	Nº de Hs.	Cursos	Div.	Turno	Carrera	Asignatura	Inst. Desig.	Nº de Hs.	Cursos	Div.	Turno				

FECHA: _____

Referencias:

(*) MOTIVO: Consignar según corresponda: 1- Clausura de Curso; 2- Fusión de Cursos; 3- Cambio de Plan de Estudio.

(**) Aceptar – Rechazar Notificado: Escribir la Opción que corresponda.

Firma de los integrantes del Consejo Consultivo.

No utilizar abreviaturas.