

Listado 20...../20.....

DISTRITO:

APELLIDO y NOMBRE:

D.N.I / L.E / L.C N°:

TELEFONO/ E-MAIL

N° DE INSCRIPCIÓN:

1) Solicitud de Inclusión total (no figura en listado por DNI)

2) Errores u omisión en datos generales de inscripción (marcar con una cruz).

RECLAMO N°:

FECHA:

Uso interno:

Instancia (señalar con X)

1º	2º

	Aclaraciones (optativo)
DATOS PERSONALES	
DISTRITO DE RESIDENCIA	
DISTRITOS SOLICITADOS	

3) Errores u omisión en ítems de evaluación (escribir el código del cargo o área con una cruz en el ítem omitido o mal evaluado)

Ítems de evaluación del Listado		Nivel y Código de cargos o áreas donde solicita corrección												
Modalidad: Educación Adultos														
Código (Ej. WPP, WFI, etc.)														
SEÑALAR CON UNA X	PUNTAJE DE TITULO													
	PORCENTAJE <i>(solo para el listado 2)</i>													
	CALIFICACIÓN <i>(solo para listado 1)</i>													
	ANTIGÜEDAD DE TITULO													
	PROMEDIO DE TITULO													
	ANTIGÜEDAD EN LA RAMA													
	ANTIGÜEDAD EN EL ÍTEM <i>(solo para listado 1)</i>													
	RURALIDAD EN LA RAMA													
	RURALIDAD EN EL ÍTEM <i>(solo para listado 1)</i>													
BONIFICANTES														

NOTA DEL DOCENTE:

Firma del Aspirante

Fecha - Sello y Firma de recepción del reclamo