**SOLICITUD DE RECLAMO POR INGRESO**

**Listado Oﬁcial 2025-2026**

**DISTRITO:**

**APELLIDO y NOMBRE:**

**D.N.I/ L.E/L.C Nº:**

**TELEFONO/ E-MAIL Nº DE INSCRIPCIÓN:**

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

**RECLAMO Nº: FECHA:**

**Uso interno:**

**Instancia (señalar con X)**

|  |  |
| --- | --- |
| **1º** | **2º** |
|  |  |

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

NIVEL: G:Primaria; J: Inicial; K: Especial; S: Psicología; L: Adultos; M: Media; E: Secundaria; T: Artística;

R:

Superior;

N: Educación Física; A: Técnico Profesional

|  |  |
| --- | --- |
|  | Aclaraciones (optativo) |
| **DATOS PERSONALES** |  |  |
| **DISTRITO DE RESIDENCIA** |  |  |
| **DISTRITOS SOLICITADOS** |  |  |
| **RAMAS SOLICITADAS** |  |  |
| **PUNTAJE: CARGO TITULAR** |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Items de evaluación del Listado | Nivel y Código de cargos o áreas donde solicita corrección |
| Nivel \* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Código (Ej. MG, PR, 4A, ZP, etc.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SEÑALAR CON UNA X | PUNTAJE DE TITULO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ANTIGÜEDAD DE TITULO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PROMEDIO DE TITULO |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ANTIGÜEDAD EN LA RAMA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RURALIDAD EN LA RAMA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ANTIGÜEDAD EN ESCALAFON |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| RURALIDAD EN ESCALAFON |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CALIFICACIÓN 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CALIFICACIÓN 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BONIFICANTES |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

NOTA DEL DOCENTE:

**Firma del Aspirante Fecha - Sello y Firma de recepción del reclamo**