

SOLICITUD DE RECLAMO POR INGRESO

DISTRITO:
APELLIDO y NOMBRE:
D.N.I/ L.E./L.C N°:
TELEFONO/ E-MAIL
N° DE INSCRIPCIÓN:

RECLAMO N°:
FECHA:
Uso interno:
Instancia (señalar con X)

1°	2°

- 1) Solicitud de Inclusión total (no figura en listado por DNI)
- 2) Errores u omisión en datos generales de inscripción (marcar con una cruz).

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

- 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)

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

RESPUESTA:

**Firma
 Autoridad Interviniente**

Superior:
 N: Educación Física: A: Técnico Profesional
 Nivel: G: Primaria: J: Inicial: K: Especial: S: Psicología: L: Adultos: M: Media: E: Secundaria: T: Artística:

NOTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE

Fecha

Firma y Aclaración