

Mendoza de del 20

Al Cuerpo Colegiado
Junta Calificadora de Méritos
Educación Primaria

Me dirijo a Uds. a fin de solicitar, tengan a bien considerar mi
CAMBIO DE: (tachar lo que NO corresponda)

- MODALIDAD A JÓVENES Y ADULTOS.
- MODALIDAD A EDUCACIÓN ESPECIAL
- ESPECIALIDAD

Formulario

1 - Datos Personales

Apellido y Nombre:

CUIL:

2 - Datos contacto

Teléfono Personal Correo electrónico:

3 - Domicilio particular

Calle o Barrio: Localidad:
Departamento: Código Postal:

4 - Datos laborales

Cargo Titular: (Maestro de Grado, Ed. Física, Ed. Musical, Artística, AIE)

Número de Escuela: Nombre de Escuela:

Número de Resolución de toma de posesión (Titularidad o Último Movimiento):

.....
Firma del Docente

.....
*Documentación que debe adjuntar a este formulario en **UN SÓLO PDF** (toda la documentación debe estar legible):

- DNI

- CUIL
- Resolución nombramiento o último movimiento
- Título Docente REGISTRADO