

JUNTA CALIFICADORA DE MERITOS DE CELADORES
RESOL-2024-44-GDEMZA-DRRHH#DGE
ANEXO II

CORREO OFICIAL: jcmc@mendoza.edu.ar

Escuela Nº:
Domicilio:
Teléfono y/o Cel.:

(*) Espacios en común:
Departamento:
Mail del Establecimiento:

(*) Cantidad de Aulas:
Distrito:

% zona del establecimiento

Turnos del Establecimiento: **M - T - V - N**

(*) Medio de Transporte (Línea o Empresa):

Nº de Orden	Apellidos y Nombres	DNI	Situación de Revista	Turnos				Horario	Tarea Asignada	*(1-2) Baja: Motivo y Fecha	Aula satélite o Núcleo
				M	T	V	N				
1											
2											
3											
4											
5											
6											

(*) Celador Servicios Generales, Tareas livianas, Cocinera/o, Administrativo, Sereno, Obrero Rural, Calderista, Mantenimiento , Auxiliar de Enfermería de Escuelas Especiales. (*) 1: Baja del Agente - Motivo: Jubilaciones, Renuncias, Fallecimientos, Cesantías, Exoneraciones, Traslado, Permutas, Otras. (*) 2: Declarar Fecha de Baja: Fecha efectiva de renuncia En caso de tener aula/anexo.

Aulas Satélites	Aula 1	secciones	Aula 2	secciones	Aula 3	Secciones
(*)Dirección - Horario - Turno - Transporte -%zona						

FIRMA DIRECTOR

SELLO DEL ESTABLECIMIENTO

Mendoza,_____ de_____del 2024