



**G O B I E R N O D E L A P R O V I N C I A D E B U E N O S A I R E S**

**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** Anexo 12 Cobertura 8 cargos Jefes de Área establecimientos dependientes Dirección Educ Artística

---

**INDICACION DE LIMITACIÓN DE FUNCIONES**

**ASIGNACION DE FUNCIONES JERÁRQUICAS TRANSITORIAS**

**A la Secretaria de Asuntos Docentes del Distrito:**

Inspección de Área del distrito.....solicita a Secretaría de Asuntos Docentes el dictado del acto administrativo que convalide la limitación de funciones jerárquicas transitorias a partir del.....de.....20... al docente..... que fuera asignada por DISPOSICIÓN N°:.....de fecha.....

La causa de la limitación es:.....

.....

La norma en la cual se fundamenta es:.....

El Docente deberá reintegrarse al Cargo/ Hs./C y/Módulos de.....Servicio Educativo N°:.....del Distrito de:.....

Lugar y Fecha:.....

---

Firma del Inspector

