

SOLICITUD DE RECLAMO POR INGRESO

Listado Oficial

**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**

NOTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE

Fecha

Firma y Aclaración

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