SOLICITUD DE RECLAMO

Listado ***108 B COMPLEMENTARIO*** **20…../20……**

DISTRITO:

APELLIDO y NOMBRE:

D.N.I / L.E / L.C Nº:

TELEFONO/ E-MAIL

Nº DE INSCRIPCIÓN:

RECLAMO Nº:

FECHA:

Uso interno:

Instancia (señalar con X)

1º	2º

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		
NIVEL/ES o MODALIDAD/ES SOLICITADA/S		

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)

Ítems 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											
	PORCENTAJE											
	ANTIGÜEDAD DE TITULO											
	PROMEDIO DE TITULO											
	ANTIGÜEDAD EN LA RAMA											
	RURALIDAD EN LA RAMA											
	BONIFICANTES TITULOS											

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

NOTA DEL DOCENTE:

……

Firma del Aspirante

……

Fecha - Sello y Firma de recepción del reclamo