Departamento de

Antigüedad docente

FORMULARIO 354

DIRECCIÓN GENERAL DE CULTURA Y EDUCACIÓN

GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Apellido y nombre:_____Documento: _____Cargo/s actual/es: _____

DISTRITO	ESCUELA	CARGO	SIT. DE REVISTA (Supl –Prov– Tit)	DESDE	HASTA	Reservado para Escalafón		FIRMA DE AUTORIDAD CERTIFICANTE
						DESDE	HASTA	

Distrito/s:_____

FIRMA DEL DOCENTE:

LUGAR Y FECHA: