



**PLANILLA DE RECLAMOS DOCENTES TITULARES CICLO LECTIVO 2019**

**PERIODO DE RECLAMO: DESDE 11/02/2019 HASTA EL 22/02/2019**

APELLIDO Y NOMBRE: .....  
 DNI N°:.....  
 TEL.: .....  
 LOCALIDAD: .....  
 TITULAR ESCUELA N°: .....  
 FECHA: .....

**MARCAR CON UNA X  
 SOLO EL ITEM QUE RECLAMA**



<b>TITULO</b>		
<b>ASISTENCIA PERFECTA</b>		
<b>SERVICIOS DOCENTES</b>	<b>MAESTRO DE AÑO/ESPECIAL</b>	
	<b>VICEDIRECCIÓN</b>	
	<b>DIRECCIÓN</b>	
	<b>SUPERVISION</b>	
	<b>SECRETARIA TECNICA</b>	
	<b>VOCALIAS</b>	
<b>ANTECEDENTES CULTURALES</b>	<b>ASISTIDOS</b>	
	<b>DICTADOS</b>	
<b>RESIDENCIA</b>		
<b>OTROS TITULOS</b>		
<b>MATERIAS APROBADAS</b>		
<b>APOYO TECNICO PEDAGOGICO</b>		
<b>GRUPO</b>	<b>B</b>	
	<b>C</b>	
	<b>D</b>	
<b>PUBLICACIONES</b>	<b>LIBROS</b>	
	<b>TRABAJOS ORIGINALES</b>	
	<b>OTRAS PUBLICACIONES</b>	
	<b>EXPOSICIONES</b>	
<b>ACTIVIDADES</b>	<b>LOCALES</b>	
	<b>PROVINCIALES</b>	
	<b>NAC/INT</b>	
	<b>COMISION CURRICULAR</b>	
	<b>JUNTAS</b>	
	<b>PREMIOS</b>	
	<b>OTROS</b>	
	<b>TITULOS ESPECIALES</b>	
<b>SANCCIONES DISCIPLINARIAS</b>		

**OBSERVACIONES:**.....  
 .....

FIRMA: .....