JUNTA DE CLASIFICACIÓN DE EDUCACIÓN PRIMARIA
CONSEJO PROVINCIAL DE EDUCACIÓN
Av. Kirchner 1530 – Tel. (2966) 426230
juntaprimaria@educacionsantacruz.gov.ar

LEGAJO Nº: .....

PLANILLA DE RECLAMO

Listado Provisorio Docentes en condiciones de acceder a Concurso de Ingreso - Res. 843/15

LOCALIDAD: _____ **FECHA: /05/2015.**

DATOS PERSONALES Y PROFESIONALES

APELLIDO (DE SOLTERA): _____ **NOMBRES:** _____

DOCUMENTOS: D.N.I. Nº _____ **T.E: 29 - _____ / Cel: 29 - _____**

EMAIL: _____ **@** ____

A) Marcar con una cruz el/los cargos en los que realiza el reclamo

MAESTRO DE GRADO: ☐

MAESTRO DE SECCIÓN: (CON 5 ó MÁS AÑOS DE ANTIGÜEDAD EN PRIMARIA - Art. 65° Est. Doc.) ☐

MAESTRO ESPECIAL DE: **EDUCACIÓN FÍSICA** ☐ **MÚSICA** ☐

PLÁSTICA ☐

B) **Completar solamente en el caso de omisión en el listado del CARGO en el que se inscribió:**

☐

C) **Completar solamente en el caso de omisión en el listado de la LOCALIDAD en la que se inscribió:**
Anexo I – Art. 5 – Res. 843/15: ***"Establecer que todos los docentes que participen del Concurso Ordinario podrán participar por su lugar de residencia o por donde presten servicios"***

☐

D)

MARCAR CON UNA (X) SOLO EL ITEM QUE RECLAMA	
SERVICIOS DOCENTES **MAESTRO DE AÑO/ESPECIAL** **VICEDIRECCIÒN** **DIRECCIÒN**	
GRUPO **B** **C** **D**	
Puntaje General	

Observaciones
……
……
……
……
……
……

.....
FIRMA