

**SOLICITUD DE RECLAMO CONTEXTO DE ENCIERRO**

Listado ..... 2018 / 2019

**DISTRITO:**

**APELLIDO y NOMBRE:**

**D.N.I / L.E / L.C N°:**

**TELEFONO/ E-MAIL**

**N° DE INSCRIPCIÓN:**

1) Solicitud de Inclusión total (no figura en listado por DNI)

2) Errores u omisión en datos generales de inscripción (marcar con una cruz).

**RECLAMO N°:**

**FECHA:**

**Uso interno:**

**Instancia (señalar con X)**

1°	2°

		Aclaraciones (optativo)
<b>DATOS PERSONALES</b>		
<b>DISTRITO DE RESIDENCIA</b>		
<b>DISTRITOS SOLICITADOS</b>		

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												
Modalidad: Educación Adultos														
Código (Ej. WPP, WFI, etc.)														
SEÑALAR CON UNA X	PUNTAJE DE TITULO													
	PORCENTAJE <i>(solo para el listado 2)</i>													
	CALIFICACION <i>(solo para listado 1)</i>													
	ANTIGÜEDAD DE TITULO													
	PROMEDIO DE TITULO													
	ANTIGÜEDAD EN LA RAMA													
	ANTIGÜEDAD EN EL ITEM <i>(solo para listado 1)</i>													
	RURALIDAD EN LA RAMA													
	RURALIDAD EN EL ITEM <i>(solo para listado 1)</i>													
BONIFICANTES														

**NOTA DEL DOCENTE:**

Firma del Aspirante .....

Fecha - Sello y Firma de recepción del reclamo .....