

PLAN FINES Trayecto Secundario - 2018

ACTA DE DESIGNACIÓN DOCENTE

En la ciudad de, a los días del mes de de 2018.

Apellidos Fecha Nac./...../.....

Nombres Nº de DNI

Con domicilio real en

TEL. Nº TEL. CELULAR

Dirección de email:

Se desempeña en el SI NO (Marque con una cruz)

-----*Se completa en el acto público*-----

Con funciones Profesor/Tutor en el área de

Código:..... Puntaje:

Con una carga horaria total de horas cátedras.

Percibiendo una remuneración equivalente al cargo de Profesor.

HRS	CODIGO	CENS	COMISION	AÑO/CUAT.	DIA SEMANA	TURNO HORARIO	A PARTIR DE	FIRMA DEL INSPECTOR
		45.....						
		45.....						
		45.....						
		45.....						
		45.....						
		45.....						
		45.....						

En la ciudad de, a los días del mes de de 2018.

.....
FIRMA Y ACLARACION DEL PROFESOR

DNI:

.....
SELLO Y FIRMA DE S.A.D. / INSPECTOR