

SOLICITUD DE RECLAMO POR INGRESO

Listado Plan FinEs

DISTRITO:
APELLIDO y NOMBRE:

RECLAMO N°:
FECHA:

D.N.I/ L.E/L.C N°:

TELEFONO/ E-MAIL

Listado (señalar con X)

N° DE INSCRIPCIÓN:

1	2	3

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

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

		Aclaraciones (optativo)
DATOS PERSONALES		
DISTRITO DE RESIDENCIA		
DISTRITOS SOLICITADOS		
RAMAS SOLICITADAS		
PUNTAJE: CARGO TITULAR		

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									
Nivel *											
Código (Ej. MG, PR, 4A, ZP, etc.)											
SEÑALAR CON UNA X	PUNTAJE DE TITULO										
	ANTIGÜEDAD DE TITULO										
	PROMEDIO DE TITULO										
	ANTIGÜEDAD EN LA RAMA										
	RURALIDAD EN LA RAMA										
	ANTIGÜEDAD EN ESCALAFON										
	RURALIDAD EN ESCALAFON										
	CALIFICACIÓN 1										
	CALIFICACIÓN 2										
	BONIFICANTES										

NOTA DEL DOCENTE:

.....
Firma del Aspirante

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

RESPUESTA:

.....
**Firma
Autoridad Interviniente**

NOTIFICACIÓN DEL ASPIRANTE

.....
Fecha

.....
Firma y Aclaración

NIVEL: G:Primaria; J: Inicial; K: Especial; S: Psicología; L: Auditos; M: Media; E: Secundaria; T: Artística; R: Superior;
N: Educación Física; A: Técnico Profesional