

**SOLICITUD DE RECLAMO POR INGRESO**

**Listado Oficial 2020/2021**

**DISTRITO:  
APELLIDO y NOMBRE:**

**D.N.I/ L.E/L.C N°:**

**TELEFONO/ E-MAIL**

**N° DE INSCRIPCIÓN:**

**RECLAMO N°:**

**FECHA:**

**Uso interno:**

**Instancia (señalar con X)**

1°	2°

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)
<b>DATOS PERSONALES</b>		
<b>DISTRITO DE RESIDENCIA</b>		
<b>DISTRITOS SOLICITADOS</b>		
<b>RAMAS SOLICITADAS</b>		
<b>PUNTAJE: CARGO TITULAR</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)

Items de evaluación del Listado		Nivel y Código de cargos o áreas donde solicita corrección												
Nivel *														
Código (Ej. MG, PR, 4A, ZP, etc.)														
<b>SEÑALAR CON UNA X</b>	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**

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