

ANEXO 2. SOLICITUD DE REUBICACIÓN DEFINITIVA 20..... / 20.....

Fecha:Región: Distrito..... Nivel/ Modalidad:

Apellido y Nombres:

DNI N°: Dirección mail.....@abc.gob.ar TE.:
.....

Títulos: 1 -Expedido por:

2 -Expedido por:

PAD al 31/12/2021

Antigüedad total en la docencia de la Pcia.Bs.As.:

Carga horaria TITULAR en Pcia de Bs. As.:

DATOS SOBRE LA DISPONIBILIDAD

Fecha en que se declara la disponibilidad	Escuela N°	Motivo	Espacio Curricular/Cargo	Cant. Hs/cát o Mód.Cargo

DATOS SOBRE REUBICACIÓN TRANSITORIA (S.E.T. 1)

Fecha de alta	Escuela N° (donde reubicó)	Espacio Curricular / Cargo	Cant. Hs/cát o Mód.Cargo

SOLICITUD REUBICACIÓN DEFINITIVA

Orden	Escuela N°	Razón de la vacante MAD / Amp.POF / Renuncia. etc	Espacio Curricular/cargo	Cant. Hs/cát. Mód. Cargo	Observaciones (Consignar el horario del Espacio Curricular)
1°					
2°					
3°					
4°					
5°					
6°					
7°					
8°					
9°					
10°					

Adjuntar: Declaración Jurada de incompatibilidades.