



RECLAMO ACRECENTAMIENTO 2023-2024

RECLAMO 1º INSTANCIA	
-----------------------------	--

(COLOCAR X)

Fecha: ___ / ___ /2023

El que subscribe: _____ CUIL NRO.: _____

Quien solicitó ACRECENTAMIENTO Nro.: _____ Correo oficial: _____

Del distrito de BASE: _____ Nivel y/o Modalidad: _____

ACRECENTAMIENTO OTORGADO: _____

Realiza Reclamo al Tribunal Descentralizado N°9, (**explicar breve y claramente que reclama**):

Se recuerda que el incumplimiento, omisión y/o error de alguno de los datos a consignar en la planilla, siempre que los mismos no se hallen acreditados en documentación respaldatoria presentada, es causal de **Anulación**, motivo por el cual no puede adjuntar nueva documentación.

Firma del Docente: