

ANEXO 1 - FORMULARIO S.E.T 1

REGION:(A) **DATOS PERSONALES**
 DISTRITO: APELLIDO Y NOMBRES:
 NIVEL/MODALIDAD:
 ESTABLECIMIENTO:

(B) DISPONIBILIDAD					
CARGO	ASIGNATURA O ESP.CURRIC.	CANTIDAD MOD./HS.CA T	FECHA	CAUSA	N°ACTO RES.
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)

D.N.I. :

TITULOS (Exped.por):

PUNTAJE:

CARGA HORARIA TITULAR TOTAL EN Pcia. de BS.AS. GESTION PUBLICA Y PRIVADA:

CARGO:
 MODULOS:
 HS./CAT.:

FECHA:

(C) REUBICACION TRANSITORIA							
DISTRITO	ESTABLECIMIENTO	CARGO	ASIGNATURA	Cant.Hs./Cat.	VACANTE		
					REAL	POR EXTENSION	
(7)	(8)	(9)	(10)	(11)	(12)		

.....
 FIRMA DOCENTE

.....
 FIRMA Y SELLO DIREC

.....
 FIRMA INSP.AREAL

.....
 FIRMA Y SELLO S.A.D

.....
 TRIB.DESCENTRALIZADO

IF-2023-25140756-GDEBA-DTCDCGYE