

SOLICITUD DE REUBICACION DEFINITIVA 20.....

Fecha:...../...../20.....

DATOS PERSONALES:

APELLIDO Y NOMBRES:..... **DNI Nº:**.....

PAD 2018:.....

NIVEL/MODALIDAD:.....

REGION:..... **DISTRITO:**.....

CARGO/MODULOS/HS:..... **CANTIDAD DE MODULOS/HS:**.....

ESCUELA:..... **SITUACION DE REVISTA:**.....

ESTABLECIMIENTOS SOLICITADOS

Ord. Prefe.	Cargo/ Módulos / Hs. / Asignatura	Cantidad de Módulos	Establecimiento	Distrito
1º				
2º				
3º				
4º				
5º				
6º				
7º				
8º				
9º				
10º				

Podrá solicitar hasta un máximo de 10 (diez) pedidos. Las vacantes que se toman para otorgar la Reubicación Definitiva son las existentes del tratamientos de POF-POFA y las producidas al 31/05.

Los docentes con situación de revista Titular Interino NO deben solicitar la Reubicación Definitiva.

El equipo de conducción del servicio, donde el docente se encuentra en situación de excedente/ Disponibilidad, es el responsable de verificar la información producida por el docente en este formulario. Ante cualquier situación de omisión o falsedad, deberá informarla a la SAD.

.....

Firma del docente

.....

Firma Y Sello de Directivo