



DATOS DEL ESTABLECIMIENTO ESCOLAR (DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD ESCOLAR SIMULTÁNEA)

NOMBRE

NÚMERO

CUE

ANEXO

DATOS DEL AGENTE

APELLIDO y NOMBRES

TIPO DE DOCUMENTO

NÚMERO DE DOCUMENTO

DATOS DE LA ACTIVIDAD

DÍA

MES

AÑO

HORA DE INICIO

Hs

HORA DE FINALIZACIÓN

Hs

MOTIVO (*)

INTEGRACIÓN DE TRIBUNAL EXAMINADOR

ASISTENCIA A REUNIÓN DE PERSONAL

* SÓLO SE PUEDE DEJAR DE DICTAR CLASES PARA INTEGRAR TRIBUNALES EXAMINADORES Y ASISTIR A REUNIONES DE PERSONAL QUE NO EXCEDAN DE UNA POR MES

DATOS DEL DESTINATARIO

NOMBRE O LUGAR

FIRMA Y SELLO

ESTABLECIMIENTO
SELLO

DIRECTOR/A DEL ESTABLECIMIENTO
FIRMA Y ACLARACIÓN