

**SOLICITUD DE CONTINUACIÓN DE SERVICIOS DOCENTES
FICHA DE INFORMACIÓN - TÉCNICO DOCENTE**

I) DATOS DEL INTERESADO

1a) Nombres y apellidos:			
C.I	C.C. Serie:	N°	Fecha Nac.
Domicilio		Tel.:	Correo electrónico:
Dpto.	Localidad	Edad:	

Datos funcionales

1b) Escuela N°:	Dpto.:	Localidad:
Cargo/s y carácter de los mismos		

DÍA	MES	AÑO

Firma del solicitante

Años de servicios reales al momento de solicitar prórroga

II) CALIFICACIONES

CALIFICACIONES DE LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS		
Año	Calificación	Causal de no contar con calificación

CALIFICACIONES DEL QUINQUENIO ANTERIOR (de hace más de dos años que no se califica)		
Año	Calificación	OBSERVACIONES

III) LICENCIAS

RELACIÓN DE LICENCIAS EN EL ÚLTIMO QUINQUENIO		
Año	Causal	TOTAL DE DÍAS

RELACIÓN DE LICENCIAS POR ASUNTOS PARTICULARES		TOTAL DE DÍAS
Año	Causal	

DÍA	MES	AÑO

SELLO

Firma del funcionario

