

**ANEP**DIRECCIÓN GENERAL  
DE EDUCACIÓN  
INICIAL Y PRIMARIA

Inspección Departamental de .....

**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.:
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

