

FORMULARIO

SOLICITUD BAJA DOCENTE

DATOS DEL DOCENTE

Apellido y Nombre:

D.N.I N°

Legajo:

e-mail:

Baja a partir del día: / /

Cargo y/o horas cátedras:

.....
.....
.....
.....

Espacio Curricular:

Establecimiento:

Turno:

Nivel Educativo:

Sección:

Motivo de Baja:

.....
.....
.....

Firma docente

En reemplazo de el/la docente:

Legajo:

Licencia N°:

Periodo de suplencia: Se reincorporo a sus tareas habituales normalmente.

Observaciones:
.....
.....
.....
.....

SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA,

Firma de Secretario/a de Educación

Firma responsable

Nota: Para formación de Expediente se debe adjuntar Acta de baja.