Ingreso en la docencia 20___

Secretaría de Educación y Desarrollo de la Comunidad/Dirección de Educación

MUNICIPIO DE **MORON**

EDUCACION TECNICO SUPERIOR

☐ TEC. SUP. EN SERVICIOS GASTRONÓMICOS ☐ TEC. SUP. EN PROTÉSICO DENTAL DE LABORATORIO ☐ PRECEPTOR/A

Su inscripción se verá reflejada en el Listado oficial en los niveles y modalidades (cargos y áreas) que habiliten sus títulos, en conformidad con el nomenclador vigente.

Apellido/s y Nombre/s: _____ Fecha: _____/_____/_____

CALIFICACIONES

Consignar las obtenidas en los 2 (dos) últimos años calificados en el cargo al que aspira. Debe colocarse el nombre del cargo o materia en que fue calificado/a el aspirante.

Repartición	Establecimiento	Cargo (Consignar nombre del cargo o materia)	Calificación	Año	Firma y Sello de autoridad del Establecimiento