

Apellido y nombre: _____ Documento: _____ Cargo/s actual/es: _____

DISTRITO	ESCUELA	DESFAVORABILIDAD	CARGO (Consignar con código de Ingreso a la doc.)	SIT.DE REVISTA (Supl. Prov. Tit,)	DESDE	HASTA	CALIFICACIÓN	Reservado para SAD / DPD		FIRMA DE AUTORIDAD CERTIFICANTE
								DESDE	HASTA	

Lugar y Fecha: _____ Distrito: _____ Firma del docente: _____