

**PLANILLA DE INSCRIPCIÓN – NUEVO INGRESO**

| Tribunal de Clasificación de Educación Inicial y Primaria<br>Alem N° 251 – Tel: 02954-428306 – (CP 6300) Santa Rosa – L.P.-<br>e-mail: <a href="mailto:tribunal.iniypri@mce.lapampa.gov.ar">tribunal.iniypri@mce.lapampa.gov.ar</a> |  | Documentación entregada |  |
|---|--|-------------------------|--|
| RECIBO DE INSCRIPCIÓN – NUEVO INGRESO   |  |                         |  |
| Apellido y nombres:   |  |                         |  |
| DNI/LC/LE/CI:   |  |                         |  |
| Legajo N°:  |  |                         |  |
| Fecha: / /  |  |                         |  |
| Firma y Sello   |  |                         |  |
| Localidades   |  |                         |  |
|   |  |                         |  |
|   |  |                         |  |
|   |  |                         |  |
|   |  |                         |  |
|   |  |                         |  |
| Cargo   |  |                         |  |
|   |  |                         |  |
|   |  |                         |  |
|   |  |                         |  |
|   |  |                         |  |
|   |  |                         |  |

|                           |                              |                             |                     |            |
|---------------------------|------------------------------|-----------------------------|---------------------|------------|
| es nalsroPetosDa          | Lugar en el que se inscribe: |                             | Fecha: / /          | Legajo N°: |
|                           | Apellido y Nombres:          |                             | DNI / LC / LE / CI: |            |
|                           | Domicilio:                   |                             | Localidad:          |            |
|                           | Teléfono:                    |                             | Mail:               |            |
|                           |                              |                             | CUIL:               |            |
| Datos Inscripción         | Cód.                         | Cargo en el que es titular  | Localidades         |            |
|                           |                              |                             |                     |            |
|                           |                              |                             |                     |            |
|                           |                              |                             |                     |            |
|                           |                              |                             |                     |            |
|                           |                              |                             |                     |            |
|                           |                              |                             |                     |            |
|                           | Cód.                         | Cargo que desea titularizar |                     |            |
|                           |                              |                             | Toda la Provincia   |            |
|                           |                              |                             |                     |            |
|                           |                              |                             |                     |            |
|                           |                              |                             |                     |            |
| Documentación que Adjunta |                              |                             |                     |            |
|                           |                              |                             |                     |            |
|                           |                              |                             |                     |            |
|                           |                              |                             |                     |            |
|                           |                              |                             |                     |            |
|                           |                              |                             |                     |            |

Firma y Aclaración:.....

Recibido por:.....

En caso de disconformidad con el puntaje asignado, los aspirantes podrán efectuar el reclamo ante el Tribunal de Clasificación, durante el período establecido a tal efecto. Vencido este plazo, la Resolución quedará firme.