PROVINCIA DE MISIONES
CONSEJO GENERAL DE EDUCACIÓN
Junta de Clasificación y Disciplina
Nivel Secundario y Superior

AÑO :----------

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE INTERINATOS Y SUPLENCIAS

D.N.I.....

APELLIDO Y NOMBRES.....

DOMICILIO .....LOCALIDAD.....

NACIONALIDAD.....T.E.Nº.....

EMAIL……

ESTABLECIMIENTOS (no mas de tres).....

.....

SECUNDARIO/SUPERIOR

.ASIGNATURAS/CARGOS:.....

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Títulos Docentes .....

Otros Títulos .....

Nº Registro: .....Fecha de egreso: .....

ESTABLECIMIENTO	ZONA	CARGO–HORAS	DESDE	HASTA	FIRMA Y SELLO DIRECTOR

---------- **----------**

Firma del interesado **Sello** **firma del Director**

Establecimientos ----------
Apellido y Nombres----------
Fecha de presentación ----------

Sello **Firma del receptor.**