



ESCUELA N°	TIPO DE AGENTE ☐ DOCENTE ☐ NO DOCENTE	FECHA DE RECEPCIÓN
------------	---	--------------------

DATOS PERSONALES

TIPO DE DOC.	N° DE DOCUMENTO	APELLIDO SOLTERO/A	
APELLIDO CASADA		NOMBRES	
ESTADO CIVIL	SEXO	FECHA DE UNION	FECHA DE SEPARACIÓN

DATOS NACIMIENTO

FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALIDAD	PAIS
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA

DOMICILIO DEL AGENTE

CALLE	NÚMERO	DEPARTAMENTO	PISO	MONOBLOCK
CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA		
TELÉFONO	FAX	E-MAIL		

FIRMA DEL AGENTE

..... FIRMA	PRESENTACIÓN Este formulario se debe presentar en la Dirección Regional correspondiente, adjuntando la fotocopia del documento de Identidad. Recordamos que sin la previa presentación de este trámite el agente no percibirá haberes.
-----------------------------------	---

FIRMA Y SELLO DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

..... FIRMA	 SELLO
-----------------------------------	-----------------------------------

OBSERVACIONES