ACTA RESÚMEN DE ASPIRANTES PARA ESCALAFONAMIENTO - INSCRIPCIÓN COMPLEMENTARIA -
Establecimientos de Educación Superior Fecha .....

Año de Inscripción: ..... Escalafón Ciclo Lectivo.....

Establecimiento N° ..... Nombre:..... .....Tipo Establecim.....

SPEP: ..... . Domicilio: ..... Localidad..... Depart:.....Reg:.....

N° Orden	Documento	Apellido y Nombre	N° Insc. Suplencias

.....
Secretario del Establecimiento

.....
Director del Establecimiento