

1) DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

APELLIDO Y NOMBRES:

TIPO DE DOC.:

Nº DE DOCUMENTO:

CORREO ELECTRÓNICO:

ES USUARIO DE SARH ESCUELA

SI NO **2) DATOS DEL LUGAR DE TRABAJO**

NOMBRE ESCUELA:

NIVEL:

CÓDIGO JURISDICCIONAL:

CUE:

ANEXO:

CALLE:

NÚMERO:

PISO:

LOCALIDAD:

CARGO QUE DESEMPEÑA:

FECHA DE INICIO DE LA TAREA:

TEL / INTERNO:

CARGO PRESUPUESTADO:

3) DATOS DE LA AUTORIDAD ESCOLAR QUE AVALA LA SOLICITUD

APELLIDO Y NOMBRES:

TIPO DE DOC.:

Nº DE DOCUMENTO:

CORREO ELECTRÓNICO:



Enviar Formulario a:

MINISTERIO DE EDUCACIÓN | MESA DE ORIENTACIÓN Y SERVICIOS

Av. Arturo Illia 1153 - 3º Piso - Oficina 1

capacitacionessarh@santafe.gov.ar

**GOBIERNO DE SANTA FE**
MINISTERIO DE EDUCACION