



DATOS DEL ESTABLECIMIENTO ESCOLAR (DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD ESCOLAR SIMULTÁNEA)

NOMBRE	NÚMERO	CUE	ANEXO
--------	--------	-----	-------

DATOS DEL AGENTE

APELLIDO y NOMBRES	TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO
--------------------	-------------------	---------------------

DATOS DE LA ACTIVIDAD

DÍA	MES	AÑO	HORA DE INICIO Hs	HORA DE FINALIZACIÓN Hs
-----	-----	-----	----------------------	----------------------------

MOTIVO (*)

INTEGRACIÓN DE TRIBUNAL EXAMINADOR

ASISTENCIA A REUNIÓN DE PERSONAL

* SÓLO SE PUEDE DEJAR DE DICTAR CLASES PARA INTEGRAR TRIBUNALES EXAMINADORES Y ASISTIR A REUNIONES DE PERSONAL QUE NO EXCEDAN DE UNA POR MES

DATOS DEL DESTINATARIO

NOMBRE O LUGAR

FIRMA Y SELLO

----- ESTABLECIMIENTO SELLO	----- DIRECTOR/A DEL ESTABLECIMIENTO FIRMA Y ACLARACIÓN
-----------------------------------	---------------------------------------------------------------