



Provincia de Tierra del Fuego, Antártida e Islas del Atlántico Sur
República Argentina
Ministerio de Educación

Junta de Clasificación y Disciplina
De Nivel Inicial, Primario, Modalidades y Gabinete

SOLICITUD DE PERMUTA INTERJURISDICCIONAL

LUGAR Y FECHA:

APELLIDO Y NOMBRES:

D.N.I. N°:..... LEG. JUNTA N°:.....

DOMICILIO.....

TEL/CEL:

CARGO QUE DESEA PERMUTAR:.....

DE ESCUELA/JARDÍN N°:.....

LOCALIDAD/CIUDAD:.....

PROVINCIA:.....

PERMUTA EL CARGO CON

APELLIDO Y NOMBRES:

D.N.I. N°:..... LEG. JUNTA N°:.....

DOMICILIO.....

TEL/CEL:

CARGO QUE DESEA PERMUTAR:.....

DE ESCUELA/JARDÍN N°:.....

LOCALIDAD/CIUDAD:.....

PROVINCIA:.....

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....

FIRMA Y ACLARACIÓN

.....

FIRMA Y ACLARACIÓN

INSTRUCTIVO:

1) Los interesados llenarán un solo formulario.

2) En caso de Maestros Complementarios consignarán las horas en las que se solicita el movimiento. En ningún caso podrán fraccionarse las horas pertenecientes a un mismo cargo (Decreto Provincial N° 1607/02).