**FORMULARIO S.E.T. 1**

1. DATOS PERSONALES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| REGIÓN: | APELLIDO Y NOMBRES: | |
| DISTRITO: | DNI: | ULTIMO PAD: |
| NIVEL/MODALIDAD: | T.E.: | |
| ESTABLECIMIENTO | TITULO/S (EXPEDIDO POR) | |

(B) DISPONIBILIDAD

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CARGO | ASIGNATURA | N° Hs/Cát. – MODULOS | FECHA | CAUSA | N° ACTO RESOLUTIVO |
|  |  |  |  |  |  |

(C) REUBICACIÓN TRANSITORIA

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DISTRITO | ESTABLECIMIENTO | CARGO | ASIGNATURA | N° Hs/Cat. – MOD. | VACANTE | |
|  |  |  |  |  | REAL | POR EXTENSIÓN |
|  |  |

Firma del Docente Firma y sello Director Firma y sello Inspector Firma y sello SAD V° B° Tribunal Descentralizado