

**ANEXO 6  
REINCORPORACIONES  
SOLICITUD DE DESTINO DEFINITIVO POR MAD 2018-2019  
LA PRESENTE SOLICITUD REVISTE CARÁCTER DE DECLARACION JURADA**

**DATOS PERSONALES**

|                               |                  |
|-------------------------------|------------------|
| <b>Apellido y Nombre:</b>     |                  |
| <b>Documento N°:</b>          |                  |
| <b>Domicilio real:</b>        | <b>Distrito:</b> |
| <b>Domicilio constituido:</b> | <b>Distrito:</b> |
| <b>Teléfono:</b>              |                  |

**SITUACION DE REVISTA TITULAR EN ESTABLECIMIENTOS DE GESTION ESTATAL Y/O PRIVADA**

| Nivel y/o Modalidad | Distrito | Establecimiento | Cargo | Cantidad |         |
|---------------------|----------|-----------------|-------|----------|---------|
|                     |          |                 |       | Hs.Cát.  | Módulos |
|                     |          |                 |       |          |         |
|                     |          |                 |       |          |         |
|                     |          |                 |       |          |         |
|                     |          |                 |       |          |         |

**TITULOS HABILITANTES QUE POSEE (Adjuntar copia autenticada)**

| TITULO | EXPEDIDO POR | Nº DE REGISTRO |
|--------|--------------|----------------|
|        |              |                |
|        |              |                |
|        |              |                |

**DESTINOS SOLICITADOS**

| Orden | Distrito | Establecimiento | Orden | Distrito | Establecimiento |
|-------|----------|-----------------|-------|----------|-----------------|
|       |          |                 |       |          |                 |
|       |          |                 |       |          |                 |
|       |          |                 |       |          |                 |
|       |          |                 |       |          |                 |
|       |          |                 |       |          |                 |
|       |          |                 |       |          |                 |
|       |          |                 |       |          |                 |

Lugar y fecha .....

|                   |
|-------------------|
| FIRMA DEL DOCENTE |
|-------------------|





GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** ANEXO 6

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.