

**ANEXO 6**  
**REINCORPORACIONES**  
**SOLICITUD DE DESTINO DEFINITIVO POR MAD 2021-2022**  
**LA PRESENTE SOLICITUD REVISTE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA**

**DATOS PERSONALES**

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_  
 CUIL N°: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
 Domicilio real: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_  
 Domicilio constituido: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_  
 correo electrónico: \_\_\_\_\_ @abc.gob.ar \_\_\_\_\_

**SITUACIÓN DE REVISTA TITULAR EN ESTABLECIMIENTOS DE GESTIÓN ESTATAL Y/O PRIVADA**

Nivel y/o Modalidad	Distrito	Institución educativa Sede/Anexo	CARGO	Cantidad de Horas cátedra	Cantidad de Módulos

(\*) Si se desempeña en Anexo o Extensión deberá indicarse el número de los mismos y de la Sede a la que pertenecen.

**TÍTULOS HABILITANTES QUE POSEE**

Adjuntar copia autenticada en caso de solicitar traslado a un cargo, materia o asignatura diferente en la que es titular o de distinto nivel o modalidad.

TÍTULO	EXPEDIDO POR	Nº DE REGISTRO

**DESTINOS SOLICITADOS**

Orden	Distrito	Establecimiento	Orden	Distrito	Establecimiento

Lugar y fecha: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL/DE LA DOCENTE



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES  
2021 - Año de la Salud y del Personal Sanitario

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

**Número:**

**Referencia:** ANEXO 6 Reincorporaciones MAD 2021-2022

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.