



RECLAMO DE M.A.D. - ACRECENTAMIENTO

(Tachar lo que no corresponde)

Tres de Febrero,de.....de.....

APELLIDO Y NOMBRE:

D.N.I:.....

NIVEL DE ORIGEN:

ESCUELA DE ORIGEN:.....

CARGO:

PUNTAJE:.....

TELÉFONO DE CONTACTO:.....

MAIL abc:.....

SOLICITUD DE MAD - ACRECENTAMIENTO:

ORDEN DE PEDIDO	ESTABLECIMIENTO	CARGO Y/ O MATERIA	HS/C	MOD

SÍNTESIS DE LOS MOTIVOS DEL RECLAMO:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

FIRMA DEL DOCENTE:

RESPUESTA DEL TRIBUNAL:

FIRMA:..... Fecha:.....

