

### 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:.....