|  |  |
| --- | --- |
| **RECIBO DE INSCRIPCION** | Documentación entregada |
| **TRIBUNAL DE CLASIFICACIÓN DE EDUCACIÓN SECUNDARIA Y SUPERIOR**Tel. 02954-423624**email:** tribunal.secundaria@mce.lapampa.gov.ar **Sitio Web**: [www.lapampa.edu.ar](http://www.lapampa.edu.ar) |  |  |  |  |  |  |  |  | **En caso de disconformidad con el puntaje asignado, los aspirantes podrán efectuar el reclamo ante el Tribunal de Clasificación. Vencido este plazo, la Resolución quedará firme.** | **Clasificación, durante el período establecido a tal efecto. Vencido este plazo, la Resolución quedará firme.** |
| **Apellido y Nombre:** |
| **DNI/LC/LE/CI:** |
| **Legajo Nº :** |
| Fecha : / / Firma y Sello |
| **Localidades** | **1)****1)****2)** | **2)****3)** | **3)****3)** |
| **Cargo/Espacio Curricular** |  **Todos los espacios y/o cargos con categoría docente**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

MINISTERIO DE EDUCACIÓN

*“El Río Atuel también es Pampeano”*

Dirección General de Educación Secundaria

**Tribunal de Clasificación de Educación Secundaria y Superior**

Alem Nº 251 – Tel. 02954-423624 - (CP 6300) Santa Rosa - L.P. –

Sitio Web: [www.lapampa.edu.ar](http://www.lapampa.edu.ar) - email: tribunal.secundaria@mce.lapampa.gov.ar

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos****Personales** | **Lugar en el que se inscribe** |  | **Fecha: / /**  | **Legajo Nº:** |
| **Apellido y Nombres** |  | **DNI / LC / LE / CI:**  |
| **Título/s que posee:** | **Capacitación Docente:** | **SI NO** |
| **Localidad y Domicilio Real :** |
|  **Acepto inscribirme en la totalidad de espacios y/o cargos en los cuales poseo categoría docente (caso contrario detallo los espacios en los que deseo inscribirme)**  |
| **E-Mail** |  | **Teléfono:** |
| **Datos Inscripción** | **Cargo / Espacio Curricular** | **Localidades**Sólo en 3 localidades para todos los espacios y/o cargos (una en cada renglón) |
|  |
|  | 1) |
|  |
|  |
|  | 2) |
|  |
|  |
|  | 3) |
|  |
|  |
| **Documentación que adjunta** | **Servicios** | **Perfeccionamiento Docente** | **Otros** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |   |

**El aspirante a la inscripción deja de manifiesto su conocimiento de la Ley Nº 1124 y sus modificatorias.**

Firma y Aclaración: ………………………………………………………………………..…… Recibido por: ……………………………………….