

**SOLICITUD DE RECLAMO
LISTADO 108 B**

NIVEL SUPERIOR Y MODALIDAD ARTISTICA TERCIARIA 20..../20.....

DISTRITO:

APELLIDO y NOMBRE:

D.N.I / L.E / L.C Nº:

TELEFO

NO/

E-MAIL

Nº DE

INSCRIP

CIÓN:

- 1) Solicitud de Inclusión total (no figura en listado por DNI)

RECLAMO Nº: FECHA:

Uso interno:

Instancia (señalar con X)

1º	2º

- 2) Errores u omisión en datos generales de inscripción (marcar con una cruz).

		Aclaraciones (optativo)	
DATOS PERSONALES			
DISTRITO DE RESIDENCIA			
DISTRITOS SOLICITADOS			
NIVEL/ES o MODALIDAD/ES SOLICITADA/S			

- 3) Errores u omisión en ítems de evaluación (escribir el código del cargo o área, con una cruz en el ítem omitido o mal evaluado)

CÓDIGO DE ÁREA	PUNTAJE TÍTULO	AÑO DE EGRESO	PROMEDIO TÍTULO	ANTIGÜEDAD DE LA RAMA			BONIFICANTES TÍTULOS	RESIDENCIA
				ANTIG	DESEMPEÑO AREA	DESFAV.		

NOTA DEL DOCENTE:

Firma del Aspirante

Fecha - Sello y Firma de recepción del reclamo