



ACTA DE TOMA DE POSESIÓN

En la ciudad de , Provincia de Buenos Aires, a los días del mes de de 20....., el docente cuyos datos figuran al pie, toma posesión en el establecimiento, en las siguientes cátedras; en las que ha sido designado:

Asignatura	Año	Carrera	Nº hs./c Módulos	Carácter

DATOS PERSONALES:

DNI: Fecha de Nacimiento:
Domicilio: Tel.:
Título: N° de Registro:
Otorgado por:
Antigüedad docente en la Provincia de Buenos Aires:

.....
Firma del docente