

# Formulario de reclamo por ordenamiento de Aspiraciones 2024 de todas las áreas.

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre  
Completo: \_\_\_\_\_

Cédula de  
Identidad: \_\_\_\_\_

Efectivo en  
Escuela/Jardín: \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_

Antecedentes Calificados  
en: \_\_\_\_\_

Curso de  
Dirección: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

Formación en el  
área: \_\_\_\_\_

Solicito que se revea el Ordenamiento de la Lista Aspiraciones de Maestros  
Aspirantes dado que:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Firma: \_\_\_\_\_

Contrafirma: \_\_\_\_\_