



Apellido y nombre: \_\_\_\_\_ Documento: \_\_\_\_\_ Cargo/s actual/es: \_\_\_\_\_

DISTRITO	ESCUELA	CARGO	SIT. DE REVIST A (Supl. Prov- tit)	DESDE	HASTA	Reservado para Escalafón		FIRMA DE AUTORIDAD CERTIFICANTE
						DESDE	HASTA	

\_\_\_\_\_ Distrito/s: \_\_\_\_\_

FIRMA DEL DOCENTE: .....

Folio (.....) de (.....)