



Reclamo de MAD 2025/2026

Fecha:

Distrito de origen:

Apellido y Nombre del docente:

DNI N°

Nivel y/o modalidad:

Correo @abc:

Teléfono de contacto

Motivo del Reclamo: *(Indique con X lo que corresponde)*

Datos personales incorrectos (apellido, nombre, DNI, escuela, cargo:

No estoy en el listado:

Destino no solicitado:

Hay vacantes en el destino solicitado:

Otros (detalle el motivo) :

Firma ológrafa o digital del docente

Observaciones:

La respuesta será remitida al correo @abc del docente

Cumplimentar con claridad los datos