



ACTA DE CESE DE DOCENTE SUPLENTE

En sede de la Escuela N° del distrito de San
Fernando, a los días del mes de de 20....., se reúnen el/la Señor/a
Director/a y el/la Docente Suplente
..... DNI N°
....., quien se notifica de su cese en:

Cargo / Hs. / Módulos:

Área / Asignatura / Materia:

Año / División:

N° de CUPOF:

El mismo se efectiviza a partir del día/...../..... por Aplicación del Artículo 110 del Estatuto del
Docente, siendo desplazado por:

Acción estatutaria.....

Docente titular.....DNI N°.....

Sin más, firman al pie los presentes.

.....
Firma docente

.....
Firma Director

a) Al reintegrarse el titular o provisional ausente.

b) En caso de no existir vacantes en el distrito, excepcionalmente al cubrirse el cargo u horas-cátedra con un docente con reubicación transitoria o servicios provisorios.

Aval de la Secretaría de Asuntos Docentes de San Fernando, por aplicación del Art. 110 inc. de la
Ley N° 10.579

Fecha:

Firma y Sello del Responsable: