

RENUNCIA M.A.D. (OTORGADO)

**PROVINCIA DE BUENOS AIRES
DIRECCIÓN GENERAL DE CULTURA Y EDUCACIÓN
SECRETARIA DE ASUNTOS DOCENTES
BERISSO**

El/laque suscribe.....

DNI.....Titular del cargo de.....

del Establecimiento N°.....del Distrito de Berisso, presenta su
renuncia al M.A.D. **2022/23** por las siguientes razones:

.....
.....
.....

En el citado M.A.D. había logrado TRASLADO en el cargo de.....del
Establecimiento..... del Distrito de.....

E-Mail abc.....@abc.gob.ar, Teléfono:

Celular:

.....
Firma y aclaración

.....
DNI

**PARA INFORME DE LA SECRETARIA DE ASUNTOS DOCENTES DEL DISTRITO
DE ORIGEN DEL DOCENTE** (no completar por el docente)

Tribunal de Clasificación Descentralizado N°1
Distrito Berisso

La renuncia de el/la docente.....

DNITitular del cargo de.....

Del Establecimientodel Distrito de Berisso, puede ser
aceptada/NO puede ser aceptada porque han quedado vacantes en su escuela de
origen.

.....
Sello

.....
Firma S.A.D