



Gobierno de Río Negro - Ministerio de Educación
Supervisión de Educación Primaria – Zonas I - II
Villa Regina - Río Negro

PODER PARA PARTICULARES EN ASAMBLEA QUE TOMARÁN CARGO EN NOMBRE DE DOCENTES QUE TRABAJAN EN OTRAS LOCALIDADES O CUYO HORARIO LABORAL COINCIDE CON EL DE LA ASAMBLEA.

LUGAR:		FECHA:	DE	DE 2023
--------	--	--------	----	---------

Yo,..... CUIL N°: Legajo N°....., por medio de la presente autorizo a....., DNI....., a representarme para tomar horas/cargos en la Asamblea presencial de la Supervisión de Educación Primaria AVEII de Villa Regina el: / /23 a las 8:00 13:00

Me encuentro inscripta/o en LISTADO DE JUNTA REGISTRO INTERNO en el orden N° para desempeñarme como docente de con incumbencia como Docente Habilitante Supletorio Idóneo/a

Cargo u horas donde deseo participar (en orden de prioridad):

Institución Educativa	ID	Cargo/Horas	Desde	Hasta	Observaciones

Cargos que poseo:

Institución/Organismo	ID	Cargo/Horas	Observaciones

Compromiso de renuncia o licencia a cargos que poseo:
.....

.....
Docente participante/autorizante

.....
Aclaración