

**ANEXO 2**  
**COMISIÓN EVALUADORA**  
**INSPECTORA/OR**  
**MODALIDAD: PC Y PS**

**SEDE: LA PLATA REGIONES:**

**1 A 25**

<b>CARGOS</b>	<b>TITULARES</b>	<b>SUPLENTE</b>
<b>DIRECTORA/OR DOCENTE</b>  (Subdirectora/or o Asesora/or  designado por la Dirección Docente )	<b>SILVIO VELAZQUEZ</b>	<b>FERNADA CABEZA</b>
<b>DIRECTOR DE DIRECCIÓN DE INSPECCIÓN GENERAL</b>	<b>ADRIANA JUAREZ</b>	<b>ELENA LAMENZA</b>

<b>INSPECTORA/OR JEFE DISTRITAL</b>	<b>MARIA ALEJANDRA SIGNO</b>  <b>IJD RAMALLO</b>	<b>MARIANA ALGA</b>  <b>IJD ENSENADA</b>
<b>INSPECTORA/OR</b>	<b>KARINA PINTOS</b>	<b>SANDRA VALDEZ</b>

**Secretaria de Comisión:**

**SEDE ADMINISTRATIVA: 12 Y 51. PISO 13**

**Calle: Correo electrónico: PCYPSPRUEBAS@ABC.GOB.AR**

