

**REINCORPORACIONES – PERMUTAS INTERJURISDICCIONALES**

**SOLICITUD DE DESTINO DEFINITIVO POR M.A.D.**

Deberán cumplimentarla los docentes con toma de posesión con destino transitorio)

**DATOS PERSONALES:**

Apellido y Nombres: .....

Foja N° ..... Documento de Identidad: Tipo:..... N°.....

Domicilio real:.....Localidad:.....Distrito:.....

Domicilio constituido: .....Localidad : ..... Distrito:.....

Dirección Docente:..... Región:..... Distrito:.....

Resolución N° ..... Fecha: ...../...../.....

Cargos o asignatura y N° de horas cátedra: .....

.....

Toma de posesión: Fecha: ...../...../.....

**ESTABLECIMIENTOS SOLICITADOS**

(Puede exceder de diez pedidos)

ORDEN PREFERENCIAL	ESTABLECIMIENTO

.....  
FIRMA DEL DOCENTE

.....  
FIRMA DE LA AUTORIDAD  
RESPONSABLE