



SOLICITUD DE MOVIMIENTO INTERNO

DATOS PERSONALES					
Apellido y nombres					
Documento	Tipo	Nº	Teléfono		Celular
Domicilio real		Localidad		Distrito	
Domicilio constituido		Localidad		Distrito	

Establecimiento:			Distrito:		
Situación Actual en la que solicita Movimiento Interno			Solicita Movimiento Interno a:		
Titular de asignatura	Area	Hs. Cátedras	Asignatura	Hs. Cátedras	

Establecimiento:			Distrito:		
Situación Actual en la que solicita Movimiento Interno			Solicita Movimiento Interno a:		
Titular de asignatura	Area	Hs. Cátedras	Asignatura	Hs. Cátedras	

Establecimiento:			Distrito:		
Situación Actual en la que solicita Movimiento Interno			Solicita Movimiento Interno a:		
Titular de asignatura	Area	Hs. Cátedras	Asignatura	Hs. Cátedras	

TITULARES HABILITANTES QUE POSEE (Adjuntar al pedido copia autenticada de los mismos)		
TITULOS	EXPEDIDO POR	Nº DE REGISTRO

Cantidad de folios que adjunta a la solicitud:.....(.....)

LUGAR Y FECHA.....

.....
Firma del docente

.....
Firma y sello del Director o Secretario