



N° DE EXPTE.                      N° DE LEGAJO                      Mendoza, .....

.....

Pedido de **RECONOCIMIENTO DE ANTIGÜEDAD DOCENTE**

De:.....

.....M.I.....

(Domicilio)

Título de .....Clase.....D.M.....C.I.N°.....Policía de.....

En el cargo de: .....que se halla vacante por

.....Desde / / hasta / /

PASE a Recursos Humanos, previo registro en Mesa Gral. de Entradas.

.....  
.....  
.....  
(Secretario)                      (Director)                      Firma interesado

OBSERVACIONES: (Se consignará toda aquella información que estime necesaria a los efectos de la mejor resolución de lo que se solicita):

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

Firma Jefe Dirección RRHH