



### MOVIMIENTOS DEL PERSONAL DOCENTE

Establecimiento: ..... Localidad: ..... Correspondiente al Mes de: .....

N° DE LEGAJO	APELLIDOS Y NOMBRES	FECHA		CARGO	CANTIDAD HORAS	TOTAL HORAS A COBRAR	CAUSAS DEL MOVIMIENTO	SITUACION DE REVISTA	OBSERVACIONES
		ALTA	BAJA						

Formulario N° 26/98

NOTA: La información debe ser realizada semanalmente.-

*Las Islas Malvinas, Georgias y Sandwich del Sur son y serán Argentinas*

Fecha: ..... / ..... / .....

Firma del Responsable: .....