

**ANEXO 6**  
**REINCORPORACIONES**  
**SOLICITUD DE DESTINO DEFINITIVO POR MAD 2020-2021**  
**LA PRESENTE SOLICITUD REVISTE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA**

**DATOS PERSONALES**

<b>Apellido y Nombre:</b>		
<b>CUIL Nº:</b>		
<b>Domicilio real:</b>	<b>Distrito:</b>	
<b>Domicilio constituido:</b>	<b>Distrito:</b>	
<b>Teléfono:</b>	<b>correo electrónico:</b>	<b>@abc.gob.ar</b>

**SITUACIÓN DE REVISTA TITULAR EN ESTABLECIMIENTOS DE GESTIÓN ESTATAL Y/O PRIVADA**

Nivel y/o Modalidad	Distrito	Establecimiento	Cargo	Cantidad	
				Hs. Cát.	Módulos

**TÍTULOS HABILITANTES QUE POSEE (Adjuntar copia autenticada)**

TÍTULO	EXPEDIDO POR	Nº DE REGISTRO

**DESTINOS SOLICITADOS**

Orden	Distrito	Establecimiento	Orden	Distrito	Establecimiento

Lugar y fecha .....

FIRMA DEL/DE LA DOCENTE