

FORMULARIO DE TRASLADO TRANSITORIO

A LA SRA.

MINISTRA DE EDUCACIÓN

SU DESPACHO.-

Quien suscribe la presente,

..... (Apellido y Nombre), DNI N°, con

domicilio en calle,

del Barrio de la

ciudad/localidad,

teléfono y Correo Electrónico

Titular de la Escuela N°, ubicada en la localidad de

....., Región, con el cargo

de:, Turno:, solicito

Traslado Transitorio, conservando cargo, situación de revista, modalidad y remuneración,

a una escuela que presente necesidades pedagógicas y se encuentre en el Municipio de mi

domicilio.

Saludo a Ud. atentamente.

Fecha:

Firma: