

PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Dirección de Cultura y Educación

SR.SRA. JEFE DEL DEPARTAMENTO ESCALAFON DOCENTE

El/La que suscribe -----

DNI – L.E. – LC. N°-----clase-----cargo:

.....Escuela -----Distrito -----,

se dirige a usted a fin de solicitar el reconocimiento de los servicios que constan en el/los certificado/s adjunto/s, a efectos de percibir la correspondiente bonificación por antigüedad.

Atentamente.

DOMICILIO: -----

TEL: -----

MAILS: -----

FECHA: -----

-

1. Adjuntar formulario 354, detallando suplencias que registra o registró en la Dirección General de Cultura y Educación de La Provincia de Buenos Aires.
2. Citar n° de Expediente de reconocimiento anterior -----

3. Fotocopia del DNI.
4. Fotocopia del Couli.
5. Todas las fotocopias deberán estar autenticadas ante autoridad competente.