



ACTA DE REUBICACIÓN INTERNA

En la ciudad de a los días del mes de
del año 20 se reúnen el Sr/a. Director/a del Instituto Superior de Formación Docente y/o Técnica
N° Profesor/a y el/la docente
..... DNI a los efectos de
proceder a la reubicación de módulos según la reglamentación vigente:

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

En este acto el docente:

- a) Presta su total conformidad y acepta la reubicación propuesta, la cual hace efectiva a partir del
.....
- b) No acepta la reubicación propuesta por las siguientes causas:
.....
.....
.....
- c) No se reubica por falta de vacantes, quedando en excedencia.

En este acto el docente y el director manifiestan el pleno conocimiento de lo indicado y se procede a
firmar de conformidad.

.....

Firma del docente

.....

Firma y sello del Director /a