Buenos Aires
Provincia

ANEXO II

DISTRITO: ESTABLECIMIENTO:

Planilla Resumen por Establecimiento de Reclamos de PAD 2019

Documento	Apellido y Nombre	Cargo	Materia Asignatura Espacio Curricular	Cantidad	**Indicar presentación de formulario por otros cargos y/o establecimientos.**

Total de Planillas:
Lugar y Fecha

Firma de la Autoridad del Establecimiento: