DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE ASUNTOS DOCENTES
DEPARTAMENTO PUNTAJE DOCENTE
SECRETARÍAS DE ASUNTOS DOCENTES

SERVADO www.abc.gob.ar

Buenos Aires Provincia

Apellido
y Nombre: _____ Documento: _____ Cargo/s actual/es: _____

DISTRITO	**ESCUELA**	**DESFAVO-RABILIDAD**	**CARGO** (Consignar con código de Ingreso a la Doc)	**SIT. DE REVISTA** (Supl. / Prov. / Tit.)	**DESDE** (DD/MM/AA)	**HASTA** (DD/MM/AA)	**CALIFICA-CIÓN**	**Reservado para SAD / DPD**		**FIRMA DE AUTORIDAD CERTIFICANTE**
								DESDE	HASTA	

Lugar y Fecha: _____ Distrito: _____ Firma del docente: _____