



Dirección General de Personal Docente
Ministerio de Cultura y Educación
Gobierno de La Pampa

2015 - "Año del Bicentenario del Congreso de Los Pueblos Libres"

FORMULARIO DE SOLICITUD DE TAREAS PASIVAS Y/O REDUCCION O CAMBIO DE HORARIO.

APELLIDO Y NOMBRES:

EDAD:

DNI N°:

AFILIADO N°:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

TELÉFONO:

CORREO ELECTRÓNICO:

SITUACIÓN DE REVISTA ACTUAL:

ESTABLECIMIENTOS	CARGOS	HORAS CÁTEDRA	CON LIC. S/GOCE DE HABERES		HORARIO DESEMPEÑO
			SI	NO	

PERIODO EN TAREAS PASIVAS Y/O REDUCCION O CAMBIO DE HORARIO, QUE HAYA USUFRUCTUADO:

DESDE:

HASTA:

LICENCIAS USUFRUCTUADAS POR ENFERMEDAD DE LARGO TRATAMIENTO:

DESDE:

HASTA:

.....
Firma del docente