



## SOLICITUD DE PERMUTA

Apellido y Nombres:						
Nº de Documento: D.N	.I. /L.C. /	L.E. Nº:				
Domicilio:				Teléfono:		
Títulos:N				Nº Legajo en Junta:		
Antigüedad en la Doce	ncia:	A	ntigüedad	l en el E	stablecimiento:	
Cargo u horas cátedra	s titulare	s a permuta	r:			
Cargo o Asignatura	Nº de Horas	Grado o Curso	División	Turno	Establecimiento	
Lugar y fecha:Firma del solicitante:						
Lugar y fecha:		Sello	o y Firma	del Dire	ctor:	
Nº de Documento: D.N.I. /L.C. /L.E. Nº						
Títulos:Nº Legajo en Junta:						
Antigüedad en la Doce	ncia:	A	ntigüedad	en el E	stablecimiento:	
Cargo u horas cátedra	s titulare	s a permuta	r:			
Cargo o Asignatura	Nº de Horas	Grado o Curso	División	Turno	Establecimiento	
					te:	
Lugar y recna:			rırma del	Director		