

## ANEXO II

<b>JUNTA CALIFICADORA DE MERITOS CELADORES</b>
--

**PLANTA CELADORES – JUNIO 2023 Resol.**

**Esta solicitud tiene carácter de Declaración Jurada**

**(\*) CAMPOS OBLIGATORIOS**

Escuela N°:                                      Comparte Edificio:                                      **(\*) Espacios en común:**                                      **(\*) Cantidad de Aulas:**

Domicilio:                                      Departamento:                                      Distrito:                                      Teléfono y/o Cel.:

Turnos del Establecimiento: **M - T - V - N**                                      **(\*) Medio de Transporte:**                                      Matrícula:                                      Mail:

N° de Orden	Apellidos y Nombres	N° CUIL	Situación de Revista	Turnos				Horario	Tarea Asignada	*(1-2) Baja: Motivo y Fecha
				M	T	V	N			
1										
2										
3										
4										
5										
6										

**(\*) Celador Servicios Generales, Tareas livianas, Cocinera/o, Administrativo, Sereno, Obrero Rural, Calderista, Mantenimiento, Auxiliar de Enfermería de Escuelas Especiales.**

Doble Escolaridad		SI / NO
Comedor tradicional		SI / NO
<p><b>(*) 1: Baja del Agente - Motivo:</b> Jubilaciones, Renuncias, Fallecimientos, Cesantías, Exoneraciones, Traslado, Permutas, Otras.</p> <p><b>(*) 2: Declarar Fecha de Baja:</b> Fecha efectiva de renuncia, N° de Expediente, N° de Resolución.</p>		

Aulas Satélites	N° de Secciones	Aula 1	Cantidad Alumnos	Aula 2	Cantidad Alumnos	Aula 3	Cantidad Alumnos
(*)Dirección - Horario - Turno - Transporte							
(*)Distancia del Núcleo al aula satélite							

SELLO DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA DEL DIRECTOR

Mendoza, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

CORREO OFICIAL: [jcmc@mendoza.edu.ar](mailto:jcmc@mendoza.edu.ar)

TELEFONO: 0261-4299445