

ANEXO II

JUNTA CALIFICADORA DE MERITOS CELADORES
--

PLANTA CELADORES – DICIEMBRE 2023 Resol.

Esta solicitud tiene carácter de Declaración Jurada

(*) CAMPOS OBLIGATORIOS

Escuela N°: Comparte Edificio: **(*) Espacios en común:** **(*) Cantidad de Aulas:** **(*) Zona del establecimiento:**

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

(*) 1: Baja del Agente - Motivo: Jubilaciones, Renuncias, Fallecimientos, Cesantías, Exoneraciones, Traslado, Permutas, Otras.

(*) 2: Declarar Fecha de Baja: Fecha efectiva de renuncia, N° de Expediente, N° de Resolución.

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

SELLO DEL ESTABLECIMIENTO

FIRMA DEL DIRECTOR

Mendoza, ____ de _____ del _____

CORREO OFICIAL: jcmc@mendoza.edu.ar

TELEFONO: 0261-4299445