|  |  |
| --- | --- |
| **PROVINCIA DEL CHACO****MINISTERIO DE EDUCACIÓN, CULTURA, CIENCIA Y TECNOLOGÍA** | **FORMULARIO CF-01****CAMBIO DE FUNCIONES DEL PERSONAL DOCENTE** |

|  |
| --- |
| **ORGANISMO SOLICITANTE:** |
| **Apellido Y Nombre Del Solicitante:**  **Género:** **CUIL N°: Teléfono De Contacto:** **Domicilio:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **U.E N°:** | **CATEGORÍA:** | **ZONA:** | **JORNADA:** |
| Nivel: |  | Localidad o Paraje: Firma director Unidad Educativa |
| Modalidad: |  |
| Nombre: |  |
| Especialidad: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominación del Cargo** | Situación de Revista | **Asignatura** | **Año** | **División** | **Turno** | **Hs Cat.** |
| T | I |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **U.E N°:** | **CATEGORÍA:** | **ZONA:** | **JORNADA:** |
| Nivel: |  | Localidad o Paraje: Firma director Unidad Educativa |
| Modalidad: |  |
| Nombre: |  |
| Especialidad: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominación del Cargo** | Situación de Revista | **Asignatura** | **Año** | **División** | **Turno** | **Hs Cat.** |
| T | I |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **U.E N°:** | **CATEGORÍA:** | **ZONA:** | **JORNADA:** |
| Nivel: |  | Localidad o Paraje: Firma director Unidad Educativa |
| Modalidad: |  |
| Nombre: |  |
| Especialidad: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominación del Cargo** | Situación de Revista | **Asignatura** | **Año** | **División** | **Turno** | **Hs Cat.** |
| T | I |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**PERÍODO DE CAMBIO DE FUNCIÓN:** Desde: / / Hasta: / /

**Funciones y Áreas a Afectar:**

**FECHA: / /**

**Notificación Docente:** La firma de la solicitud por parte del docente implica la Aceptación de los términos establecidos en el Art. 349 de la Ley 647-E “ESTATUTO DEL DOCENTE”

 Firma y Sello del Organismo Solicitante Conformidad del Docente