

FORMULARIO DE MOVILIDAD DEL PERSONAL

PASE SOLICITADO POR:	PERSONAL TRANSFERIDO	CONTRATO	BECA LABORAL	OTRO
(MARCAR CON UNA CRUZ)	X			
APELLIDO Y NOMBRE DEL SOLICITANTE	Díaz , Pamela Vanesa			
DNI/CUIL:	27--29.517.089—7			
DOMICILIO REAL	24 de septiembre publica S/N La Puntilla Chilecito			
ESTABLECIMIENTO ACTUAL:	NOMBRE Y NÚMERO		Nucleo 11	
	DOMICILIO		Campana—Famatina	
	RESPONSABLE DEL ESTABLECIMIENTO		Prof.Claudia Mariela Nieto	
ESTABLECIMIENTO DE DESTINO:	NOMBRE Y NÚMERO		Sede de Supervisión Área III	
			Modalidad Jóvenes y Adultos Chilecito	
	DOMICILIO		Santiago Bazán N° 348 Chilecito	
	RESPONSABLE DEL ESTABLECIMIENTO		Lic Rita N: Campillay	
RAZONES QUE FUNDAMENTAN LA SOLICITUD:	Fija domicilio en Chilecito , integra su nucleo familiar en la ciudad del mismo nombre.			

Firma y aclaración del agente.

Fecha/...../.....




 Prof. Claudia Mariela Nieto
 DIRECTORA
 NUCLEO N° 11 - CAMPANAS FAMATINA (L.R.)

Firma y aclaración del responsable del establecimiento actual.

Fecha **26, 04, 2021**

Firma y aclaración del responsable del establecimiento al cual se traslada, manifestando la ACEPTACIÓN del nuevo colaborador.

Fecha/...../.....