

CUADRO DE ASISTENCIAS, LICENCIAS E INASISTENCIAS

MESES	DÍAS HÁBI LES	DÍAS QUE		INASISTENCIAS			LICENCIAS				DÍAS DE PARO	OBSERV.
		ASISTIÓ	DEBÍO ASISTIR	I	J	T	D	H	Art.	TOT.		
ENERO												
FEBRERO												
MARZO												
ABRIL												
MAYO												
JUNIO												
JULIO												
AGOSTO												
SETIEM												
OCTUB												
NOVIEM												
DICIEM												
TOTALES												

.....
Firma del interesado/a



PROVINCIA DEL NEUQUÉN
CONSEJO PROVINCIAL DE EDUCACIÓN
SEDE SUPERVISIÓN ESCOLAR ZONA I

Situación de revista:.....
Nro de D.N.I.:.....
Nro. de Empleado:.....
Nro. de Legajo en Junta de Clasificación:.....

AÑO.....

HOJA DE CONCEPTO PROFESIONAL
PARA EL PERSONAL QUE DIRIGE O IMPARTE ENSEÑANZA
(Con la información referida al año en que se formula)

- 1- Apellido y Nombre: _____
- 2- Cargos que desempeña: _____
- 3- Escuela _____ N° _____ de _____ Ctg _____ Grupo _____
- 4- Otros cargos o actividades: _____
- 5- Antigüedad: a) fecha de ingreso como titular: _____
b) en el cargo: _____
c) en el asiento de sus funciones: _____
ch) servicios anteriores reconocidos: _____
- 6- Interrupciones en el servicio: _____
Desde _____ Hasta _____ Causa _____
Desde _____ Hasta _____ Causa _____
- 7- Títulos Docentes: _____
N° de Registro: _____
- 8- Otros Títulos o certificados obtenidos en el año: _____
- 9- Estudios o trabajos que actualmente efectúa, tema, lugar y motivo: _____
- 10- Obras publicadas o ejecutadas; tema, lugar y motivo: _____
- 11- Conferencias, exposiciones, conciertos; temas, lugar y motivo: _____
- 12- Comisiones oficiales desempeñadas: _____
- 13- Otras informaciones: _____

.....
Firma del interesado/a

