

**PRIMER MOVIMIENTO DE PERSONAL**

**Marcar con X el tipo de MOVIMIENTO al que desea concursar:**

	<b>TRASLADO (Escuelas de igual Grupo)</b>
	<b>ASCENSO DE UBICACIÓN (Escuelas de distintos Grupos Eje: de D a C - B -A)</b>
	<b>REINCORPORACIÓN</b>
	<b>REBAJA DE JERARQUÍA</b>

**RESOLUCIÓN N° \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_**

Apellido y Nombre: .....

Documento N° ..... Empleado N°: .....

Domicilio: ..... Teléfono: .....

Correo electrónico: .....

Cargo Titular que posee..... Turno.....

Jardín de Infantes / Escuela N° ..... Categoría..... Grupo.....

Fecha de ingreso como Titular..... / ..... / ..... Fecha último Traslado..... / ..... / .....

Localidad: ..... Distrito Regional N° .....

Causa: .....

.....  
NEUQUEN, ..... de ..... de .....

.....  
Firma

**OBSERVACIONES:**

LA PRESENTE SOLICITUD REVISTE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA POR LO QUE DEBERÁ SER CUMPLIMENTADA CON DATOS FEHACIENTES, CASO CONTRARIO, SE PROCEDERÁ A LA ANULACIÓN DE LA MISMA.

LA ELECCIÓN DE CARGOS DE ESTE MOVIMIENTO DE PERSONAL, SE REALIZARÁ MEDIANTE ACTO PÚBLICO POR ORDEN DE MÉRITO POR TAL MOTIVO NO SE ESPECIFICA ESCUELA QUE SOLICITA.