



ADMINISTRACION NACIONAL DE EDUCACION PÚBLICA
CONSEJO DIRECTIVO CENTRAL
CONSEJO DE FORMACIÓN EN EDUCACIÓN

DEPARTAMENTO DE PERSONAL DOCENTE
SECCION TRÁMITES DOCENTES

SOLICITUD DE PRÓRROGA DE ACTUACIÓN DOCENTE

INSTITUTO:.....

DATOS:

APELLIDOS Y NOMBRES:

CÉDULA DE IDENTIDAD N°:TELÉFONO:.....

DOMICILIO:

INGRESO A LA DOCENCIA:INGRESO AL CONSEJO:.....

SITUACIÓN EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO:

ASIGNATURA/S QUE DICTA:.....
.....

CARGA HORARIA:.....TOMA DE POSESIÓN:.....

SOLICITUD DE PRÓRROGA POR HABER CUMPLIDO AÑOS DE ACTUACIÓN DOCENTE Y HABER CONFIGURADO CAUSAL JUBILATORIA.

NOTA: el docente, para el presente trámite deberá computar más de 30 años de labor y **DEBERÁ** adjuntar a este formulario una constancia emitida por el BANCO DE PREVISIÓN SOCIAL, de **CONFIGURACIÓN DE CAUSAL JUBILATORIA.** De lo contrario no se dará trámite a la presente solicitud.-

Fecha

Firma del Docente

FECHA.....

Se eleva a consideración del Consejo de Formación en Educación.

Firma del Director/a del Instituto