

**ACTA DE DESTINO A.R.T – RECALIFICACION PROFESIONAL**

En la Sede de Secretaría de Asuntos Docentes, siendo las \_\_\_\_\_ del día \_\_\_\_\_ se hace presente el/la docente \_\_\_\_\_ CUIL N° \_\_\_\_\_, titular del cargo de \_\_\_\_\_ del servicio educativo \_\_\_\_\_ del distrito de \_\_\_\_\_ a quien la A.R.T Provincia otorgó RECALIFICACION PROFESIONAL DE CARÁCTER \_\_\_\_\_

**FECHA REINICIO LABORAL:** .....

DOCENTE TITULAR EN :				PUESTO DE REUBICACION			
DISTRITO	ESC.	CARGO/HS/MOD	ASIGNATURA	DISTRITO	ESC.	FUNCIONES	CARGA HORARIA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DOCENTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA SECRETARIO/A. DE ASUNTOS DOCENTES

**ACTA DE DESTINO A.R.T – RECALIFICACION PROFESIONAL**

En la Sede de Secretaría de Asuntos Docentes, siendo las \_\_\_\_\_ del día \_\_\_\_\_ se hace presente el/la docente \_\_\_\_\_ CUIL N° \_\_\_\_\_, titular del cargo de \_\_\_\_\_ del servicio educativo \_\_\_\_\_ del distrito de \_\_\_\_\_ a quien la A.R.T Provincia otorgó RECALIFICACION PROFESIONAL DE CARÁCTER \_\_\_\_\_

**FECHA REINICIO LABORAL:** .....

DOCENTE TITULAR EN :				PUESTO DE REUBICACION			
DISTRITO	ESC.	CARGO/HS/MOD	ASIGNATURA	DISTRITO	ESC.	FUNCIONES	CARGA HORARIA

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL DOCENTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA SECRETARIO/A. DE ASUNTOS DOCENTES