INSCRIPCIÓN ANUAL A SUPLENCIAS 2020

Acta de Inscriptos

Año 2020

Fecha del Acta:..

ESTABLECIMIENTO

Código Jurisdiccional: ....

....

Documento	Nombre y Apellido	Nro. de Solicitud
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....
....	....	....

Documento	Nombre y Apellido	Nro. de Solicitud

Total de Aspirantes: .....

. . . . . .

DIRECTIVO