



Nombres y Apellidos				Fecha	
Liceo		Turno		Correo	
Filial: Ciudad y Dpto.			Contacto: Cel. /Tel.		
C. I.		Nro. Cobro		Asignatura	
Cargo: D. directa		Carácter: Efectivo		Nro. de horas en el CES	
D. indirecta		Interino		Horas en otro Subsistema	
CARÁCTER DEL RECLAMO (Marque con una cruz la casilla que corresponda).					
Sueldo		Situación funcional		Elección de horas	
Abonos					
a) Presentismo		a) Actividad computada			
b) Descuentos		b) Pasaje de grado			
c) Impago		c) Informes de inspección			
d) Otros		d) Informes de dirección			
		e) Escalafón/ listado			
		f) Otros			
Descripción del reclamo (sea breve pero brinde la información necesaria).					
PROCEDIMIENTOS AGOTADOS PREVIOS AL RECLAMO (Indique si realizó alguno de estos pasos).					
a. Dirección		c. Llamados al CES			
b. Secretaría		1. Hacienda			
		2. Dpto. docente			
		3. Inspección			
d. Ninguno		e. Acumulación			

Firma

Aclaración de Firma