



CORRIENTES

Ministerio de Educación

CUE:

Fecha:

Establecimiento:

C-BJ01

Constancia de Baja N°

Parte 1: Plazas Ofrecidas

El/la Rector/a del establecimiento hace constar que en la fecha / / envió al sector de liquidaciones la solicitud de baja correspondiente al agente:

F1	Apellido y Nombre	DNI
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

F2	Cód. Plaza	PL	Cargo/Asignatura	Curso	División	Turno	Horas	Situación de Revista	Cargos/Hs que continúa	Fecha de la Novedad	Motivo
	<input type="text"/>	<input type="text"/>									
<input type="text"/>	<input type="text"/>										
<input type="text"/>	<input type="text"/>										
<input type="text"/>	<input type="text"/>										
<input type="text"/>	<input type="text"/>										
<input type="text"/>	<input type="text"/>										
<input type="text"/>	<input type="text"/>										
<input type="text"/>	<input type="text"/>										

Sello del Establecimiento

Firma y Sello: Rector/a