

Ministerio de Educación Pcia. de Salta	<b>SOLICITUD DE ASCENSO AUTOMATICO</b>	<b>SAA-11</b>
LUGAR Y FECHA: ....., de .....de.19.....		SOLICITUD N° .....
<p>Por la presente, solicito la designación por Ascenso Automático al cargo de..... a partir del ...../...../..... hasta el ...../...../..... de acuerdo a Cuadro de Puntaje elaborado por Junta Calificadora de Méritos y Disciplina</p>		
<b>DATOS DEL DOCENTE QUE SOLICITA ASCENSO AUTOMATICO</b>		
Apellido y Nombre	C.U.I.L. N°	Documento tipo y N°
CALLE : ..... N° :..... BARRIO .....		
LOCALIDAD:.....C.P.:..... DEPARTAMENTO :..... TEL:.....		
ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO N°..... CARGO ACTUAL : .....		
LOCALIDAD.....DEPARTAMENTO.....		
<b>CAUSAL DEL ASCENSO AUTOMATICO</b>		
EN REEMPLAZO DE : (Nombre y Apellido)	TURNO	CONDICION LABORAL
<b><u>CONSTANCIA DE TOMA DE POSESION</u></b>		
ESTABLECIMIENTO N° .....NOMBRE .....		
Por la presente dejo constancia que el docente : .....		
D.N.I.N° .....TOMO POSESION DEL CARGO, nominado por Solicitud N° .....		
En el turno ..... A partir del día ...../...../.....		
..... Firma del docente que toma posesión	..... Firma y Sello del Director/Supervisor del Nivel	