



JUNTA DE CLASIFICACIÓN DE
ENSEÑANZA MEDIA TÉCNICA Y ARTÍSTICA



MINISTERIO DE EDUCACION
CATAMARCA

SOLICITUD DE TACHA

SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA,.....de.....20....

**AL PRESIDENTE DE JUNTA DE CLASIFICACIÓN
DE ENSEÑANZA MEDIA, TECNICA Y ARTISTICA.**

PRESENTE

El/la que suscribe..... D.N.I.
Nº..... Se dirige a usted a efectos de solicitar observar legajo con el fin de realizar tacha
correspondiente al periodo

Sin otro particular, saludo a Usted cordialmente.-

.....

RESOLUCIÓN TACHA

PUNTAJE L.O.M. PROVISORIO. <input type="text"/>
PUNTAJE RECTIFICADO <input type="text"/>
PUNTAJE RATIFICADO <input type="text"/>

<u>PUNTAJE FINAL</u> <input type="text"/>
AREA/S <input type="text"/>
<u>CARGO DIRECTIVO</u>
SI <input type="checkbox"/>
NO <input type="checkbox"/>

COMPLETA DOCUMENTACION
SI <input type="checkbox"/>
NO <input type="checkbox"/>

OBSERVACIONES:.....
.....
.....

.....

FIRMA VOCAL

NOTIFICACION DOCENTE:.....