

FORMULARIO BAJA DE PERSONAL Jardines de Infantes Particulares

Institución:

Domicilio:

Titular:

Generalidades del puesto:

Función:

Turno Mañana Turno Tarde

Fecha de inicio en el puesto de trabajo: ____ / ____ / ____

Fecha de cese en el puesto de trabajo: ____ / ____ / ____

Datos personales

Apellido y Nombre:

DNI:

Al presente formulario se anexa copia del nuevo organigrama institucional.

Firma y aclaración
(Titular del Jardín)

(Para ser utilizado por el Área de Supervisión de Jardines)

Se toma conocimiento de las modificaciones producidas adjuntando el presente formulario al legajo que obra en el archivo ésta Supervisión y se remite a la institución la documentación del personal dado de baja.

Recibido: