

Solicitud de Gasto de Traslado Secundarios Rurales con Itinerancia

Nombre: _____ DNI: _____

Colegio _____ CARGO _____

ESCUELA	MES	TURNO	CARGA HORARIA	TRASLADO			FIRMAS DEL DIRECTOR Y EL SUPERVISOR
				DESDE	HASTA	DISTANCIA	

Solicito por la presente el beneficio por gasto de traslado que me corresponde por el desplazamiento hacia las unidades educativas que conforman el Circuito de Itinerancia detallado, declarando bajo juramento de ley trasladarme en los días consignados dese mi domicilio, respaldo con Certificado de Residencia.

.....
Lugar y Fecha

.....
Firma del Docente