

**Planilla resumen aceptación ofrecimientos Jornada Completa**

**REGIÓN:**  
**DISTRITO:**  
**ESCUELA N°:**

DATOS			DESEMPEÑO		A PARTIR DE LA IMPLEMENTACIÓN	ACEPTA SI/NO	FIRMA	OBSERVACIONES
CARGO	APELLIDO Y NOMBRES	DNI	Sit de rev.	Carga horaria	Carga horaria			

Lugar y Fecha:.....

Firma del/de la Director/a

Firma del/de la Inspector/a