



De: _____	A: _____
-----------	----------

SOLICITUD DE PASE DE AUXILIARES

Quien suscribe:..... DNI:..... presta servicios en el establecimiento:..... en el turno:..... Solicita el pase a los siguientes establecimientos:..... turno:.....

Motiva el pedido.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Saluda muy atentamente

Firma:.....

Aclaración:.....

- Teléfono celular:.....
- Teléfono particular:.....
- Cel de la escuela:.....
- Domicilio Particular:
- Correo Electrónico:.....

En caso de no completar los datos no se podrá llevar a cabo el pase. Se recuerda que para tramitarlo el agente no deberá estar en uso de licencia y que el periodo de permanencia en el establecimiento actual es de dos años.

Adjuntar: Couli, DNI, nota de directivo donde conste no estar en uso de licencia.