

---

**ACTA DE DESIGNACION**

**PROGRAMA ESCUELAS ABIERTAS EN VERANO**

José C Paz, 02 de enero de 2024

ESCUELA: SEDE \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

TOMA DE POSESION 02-01-2024

Se designa al /los docente/s que presta servicio en este establecimiento:

Cantidad de alumnos:

Apellido y Nombre	CUIL	AREA	SITUACION DE REVISTA
Correo electrónico			

**TEL DOCENTE:**

---

FIRMA DEL DIRECTOR

---

***Firma y sello de la Secretaría de Asuntos Docentes***