ANEXO ll

REGIÓN: _____ DISTRITO: _____ NOMBRE DEL SERVICIO: _____ Hoja ____ de ____

DOCENTES DE PLANTA SUBVENCIONADA										
Apellido y Nombre	Nacionalidad	DNI N°	Título	N° de registro	Año	Sec-ción	Cargo o Area	N° de H-C / Mód.	Sit. de Revista	Firma del Docente

Lugar y fecha: _____ Avalo coincidencia con cargos de Anexo ___

Firma del R.L. 1 Firma del R.L. 2 Firma y sello de Inspector