



Declaración Jurada de Cargos y/u Horas Cátedras para cambios de turno ISP N° 4

Apellido y Nombre:

Dni:

Domicilio:

Teléfono:

Horas/ cargos	ID	Carrera/ curso/división	Horarios de prestación de servicios anterior					Horarios de prestación de servicios actuales				
			lunes	martes	Miércoles	jueves	viernes	lunes	martes	Miércoles	jueves	viernes

RECONQUISTA:

FIRMA:

ACLARACIÓN: