

CUPOF	DATOS DEL AGENTE							MOVIMIENTOS				INASISTENCIAS					ALTAS / CESES						DOCUMENTO DEL REEMPLAZADO			
	DOCUMENTO	APELLIDO Y NOMBRE	REVISTA	FUNCION	CATEG.	TURNO	FECHA			DIST.	ESC.	F.DESDE		F.HASTA		ART.	INC.	OBSERVACIONES	F.NACIM.			ALTA		CESES		
	NUMERO						PD-PA	D	M			D	M	D	M				D	M	A	D		M	TIPO	D
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21						
1º Nº DE CUPOF			8º PD (PROVIENE DE:) PA (PASA A:)				16º OBSERVACIONES																			
2º Nº DE DOCUMENTO			9º MOV./ FECHA				17º FECHA NAC.																			
3º APELLIDO Y NOMBRE			10º MOV./ DISTRITO				18º FECHA DE ALTA					<b>FIRMA Y SELLO</b> <b>DEL RESPONSABLE EN EL ESTABLECIMIENTO O REPARTICION</b>														
4º REVISTA: T (TITULAR), R (REEMPLAZ.) M (MENSUALIZ.)			11º MOV./ ESCUELA				19º PS (CONTINUIDAD SUPL)																			
5º FUNCION: P (PORTERO) C (COCINERO) AC (AY.DE COCINA)			12º Y 13º INASIT DESDE HASTA				FH (CAMBIO DE FECHA DE CESE)					FECHA DE REMISION CONSEJO ESCOLAR			FECHA DE RECEPCION EN CONSEJO ESCOLAR											
6º CATEGORIA			14º INAS. ARTICULO (LEY 10,430)				20º FECHA DE CESE					FECHA DE REMISION DIR.DE PERSONAL			FECHA DE RECEPCION EN DIR.DE PERSONAL											
7º TURNO: M (MAÑANA) T (TARDE) 40 hs (D.ESC.)			15º INAS. INCISO O CODIGO				21º Nº DOC. DEL REEMPLAZADO																			
<b>DECLARACIÓN JURADA</b> Los datos consignados son responsabilidad de la autoridad escolar o de la repartición que certifica los servicios y firma la presente planilla																										