



ADMINISTRACION NACIONAL DE EDUCACION PÚBLICA
CONSEJO DIRECTIVO CENTRAL
CONSEJO DE FORMACIÓN EN EDUCACIÓN

DEPARTAMENTO DE PERSONAL DOCENTE
SECCION TRÁMITES DOCENTES

SOLICITUD DE PAGO DEL BENEFICIO DEL 20% POR 25 AÑOS DE LABOR

INSTITUTO:.....

DATOS:

APELLIDOS Y NOMBRES:

CÉDULA DE IDENTIDAD N°:TELÉFONO:.....

DOMICILIO:

INGRESO A LA DOCENCIA:INGRESO AL CONSEJO:.....

SITUACIÓN EN EL PRESENTE AÑO LECTIVO:

ASIGNATURA/S QUE DICTA:.....

.....

CARGA HORARIA:.....TOMA DE POSESIÓN:.....

SOLICITA EL BENEFICIO POR HABER CUMPLIDO 25 AÑOS DE LABOR

NOTA: EL DOCENTE DEBERÁ ADJUNTAR AL PRESENTE FORMULARIO CONSTANCIA DE ACTUACIÓN, EXPEDIDA POR EL SUBSISTEMA QUE CORRESPONDA, DONDE CONSTE LA **FECHA REAL EN LA CUAL CUMPLIÓ LOS 25 AÑOS, O EN SU DEFECTO, CONSTANCIA/S DE ACTUACIÓN EXPEDIDA/S POR PERSONAL DOCENTE O RECURSOS HUMANOS DEL O LOS SUBSISTEMA/S CORRESPONDIENTE/S.** De lo contrario no se dará trámite a la presente solicitud.-

Fecha

Firma del Docente

FECHA.....

Se eleva a consideración del Consejo de Formación en Educación.

Firma del Director/a del Instituto