



ESCUELA N°

LOCALIDAD.....

VACANTE PUBLICADA						VACANTE CORRECTA				
ID	Materia / Cargo - Especialidad	C	D	T	Terminalidad	Materia / Cargo - Especialidad	C	D	T	Terminalidad

OBSERVACIONES

Enviar formulario firmado y escaneado a vacantesecundaria@santafe.gov.ar o por fax 0342-4571990, plazo 10 días hábiles

.....
Firma y Sello del Director