

# SOLICITUD DE TRASLADO

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, ..... de ..... del 202....

Ante quien corresponda:

La/El que suscribe.

.....

DNI N°....., FC....., CUIL..... Titular del cargo de .....

en el turno ..... de la Escuela N° ..... D.E. .... solicita Traslado, según Causal

..... (A — B — C — D).

Se adjunta la siguiente documentación:

Saluda Atte.

FIRMA Y ACLARACIÓN