

**ANEXO II**

DISTRITO: \_\_\_\_\_ ESTABLECIMIENTO: \_\_\_\_\_

**Planilla Resumen por Establecimiento de Reclamos de PAD 20 \_\_\_\_\_**

| Documento | Apellido y Nombre | Cargo | Materia<br>Asignatura<br>Espacio<br>Curricular | Cantidad | Indicar presentación de<br>formulario por otros cargos<br>y/o establecimientos. |
|-----------|-------------------|-------|--|----------|---|
|           |                   |       |  |          |   |
|           |                   |       |  |          |   |
|           |                   |       |  |          |   |
|           |                   |       |  |          |   |
|           |                   |       |  |          |   |
|           |                   |       |  |          |   |
|           |                   |       |  |          |   |
|           |                   |       |  |          |   |
|           |                   |       |  |          |   |
|           |                   |       |  |          |   |
|           |                   |       |  |          |   |
|           |                   |       |  |          |   |
|           |                   |       |  |          |   |
|           |                   |       |  |          |   |
|           |                   |       |  |          |   |
|           |                   |       |  |          |   |
|           |                   |       |  |          |   |
|           |                   |       |  |          |   |
|           |                   |       |  |          |   |
|           |                   |       |  |          |   |
|           |                   |       |  |          |   |
|           |                   |       |  |          |   |
|           |                   |       |  |          |   |

.Total de Planillas: \_\_\_\_\_

.Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

.Firma de la Autoridad del Establecimiento: