**PROPUESTA PARA EL SISTEMA DE COBERTURA PARA EL PERSONAL AUXILIAR DE LA EDUCACIÓN. RESOLUCIÓN M.E. Nº 382 /24**

**DELEGACIÓN ADMINISTRATIVA REGIÓN…….**

***EL ORIGINAL DEBE PERMANECER EN LA DELEGACIÓN ADMINISTRATIVA Y A DISPOSICIÓN DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN***

[Lugar], [día] de [mes] de [año].

**NOTA Nº / .**

**A LA DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS**

**MINISTERIO DE EDUCACIÓN**

**S / D**

Por medio de la presente, remito propuesta para la designación mediante el Sistema de Cobertura para el Personal Auxiliar de la Educación Resolución M.E. Nº 382 /2024, según el siguiente detalle:

**NECESIDAD DE COBERTURA:**

| **ESCUELA** |  |
| --- | --- |
| **AGRUPAMIENTO** |  |
| **PERÍODO** | Desde: Hasta: |
| **TURNO** |  |
| **HORARIO** | Desde: Hasta: |
| **OBSERVACIONES** |  |

**PROPUESTA DE PERSONAL AUXILIAR DE LA EDUCACIÓN PARA REALIZAR LA COBERTURA:**

| **APELLIDO y NOMBRES** |  |
| --- | --- |
| **DNI** |  |
| **ESCUELA DE ORIGEN** |  |

Sin otro particular, saludo a Ud. cordialmente.

Firma y Sello

Director/a

Delegación Administrativa Reg. \_\_\_\_