

## FORMULARIO PARA REENCASILLAMIENTO - NO DOCENTES

(Convenio Colectivo de Trabajo - Decreto 366/06)

1. Facultad/Depto/  
Instituto/Escuela

2. Apellido y  
Nombres

3. Legajo N<sup>a</sup>

4. D.N.I.

5. Máximo nivel de estudios aprobado

6. Categoría de revista segun escalafón 2213/87 (Puede marcar dos opciones como máximo)

Titular

Interina por concurso

Subrogancia

7. Dependencia/  
Area/Oficina

8. Agrupamiento

9. Función actual

10. ¿Tiene personal a cargo?

11. Observaciones

El responsable de cumplimentar la presente información declara bajo juramento que los datos aquí consignados se ajustan a la verdad.

---

Firma del agente