



CORRIENTES

Ministerio de Educación

Dirección de Nivel Superior

CUE:

Fecha:

F-BJ01

Formulario de Baja

Establecimiento:

Apellido y Nombre: DNI:

Cód. de Motivo de Egreso Fecha de Baja

F2	Cód. Plaza	PL	Cargo/Asignatura de la Plaza	Curso	División	Norma Legal de Plan de Est.	Cargo Agente Categ. Clase		Situación de Revista	Horas que Baja	Horas/Cargos que Continúa	Norma Legal de Desig.

Observaciones:

Sello del Establecimiento

Firma y Sello: Rector/a