

ANEXO III

JUNTACALIFICADORA DE MERITOS DE CELADORES

AGENTE CELADOR

Apellido y Nombre:.....

Escuela:.....Nº.....Departamento:.....

Fecha de recepción:...../...../.....

Cantidad de folios:.....

Dejo conforme documentación requerida para "Traslado Celadores Junio 2019"

Firma y sello

Responsable de Recepción

Sello de JCMC

Firma del interesado

JUNTA CALIFICADORA DE MERITOS DE CELADORES

JUNTA CALIFICADORA DE CELADORES

Apellido y Nombre:.....

Escuela:.....Nº.....Departamento:.....

Fecha de recepción:...../...../.....

Cantidad de folios:.....

Dejo conforme documentación requerida para "Traslado Celadores Junio 2019"

Firma y sello

Responsable de Recepción

Sello de JCMC

Firma del interesado

JUNTA CALIFICADORA DE MERITOS DE CELADORES

DIRECTIVO Y/O REGIONAL

Apellido y Nombre:.....

Escuela:.....Nº.....Departamento:.....

Fecha de recepción:...../...../.....

Cantidad de folios:.....

Dejo conforme documentación requerida para "Traslado Celadores Junio 2019"

Firma y sello

Responsable de Recepción

Sello de JCMC

Firma del interesado