



D.O.A.I.T.E.

DIRECCIÓN DE ORIENTACIÓN Y APOYO INTERDISCIPLINARIO A LAS TRAYECTORIAS ESCOLARES

APELLIDO: _____ DNI: _____

NOMBRE: _____

TÍTULO: _____

DEPARTAMENTO: _____

DNI: _____

SECCIÓN: _____

SITUACIÓN

MARCAR CON X LO QUE CORRESPONDA

TITULAR

CONTRATO

ABRIL
2019

FECHA	F	ESTUD.		DOCENTES			DIRECTIVOS			SUPERVISORES			ADULTOS R			OTRAS ACTIV	E	S	INSTITUCIÓN	OBSERVACIONES
		I	G	I	G	C	I	G	C	I	G	C	I	G	C	MARCAR CON X				
LUNES 1																				
MARTES 2																				
MIÉRCOLES 3																				
JUEVES 4																				
VIERNES 5																				
LUNES 8																				
MARTES 9																				
MIÉRCOLES 10																				
JUEVES 11																				
VIERNES 12																				
LUNES 15																				



D.O.A.I.T.E.

DIRECCIÓN DE ORIENTACIÓN Y APOYO INTERDISCIPLINARIO A LAS TRAYECTORIAS ESCOLARES

APELLIDO: _____

NOMBRE: _____

FECHA	F	ESTUD.		DOCENTES			DIRECTIVOS			SUPERVISORES			ADULTOS R			OTRAS ACTIV MARCAR CON X	E	S	INSTITUCIÓN	OBSERVACIONES
		I	G	I	G	C	I	G	C	I	G	C	I	G	C					
MARTES 16																				
MIÉRCOLES 17																				
JUEVES 18																				
VIERNES 19																				
LUNES 22																				
MARTES 23																				
MIÉRCOLES 24																				
JUEVES 25																				
VIERNES 26																				
LUNES 29																				
MARTES 30																				

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL

LA PRESENTE PLANILLA TIENE CARÁCTER DE **DECLARACIÓN JURADA**