

FORMULARIO DE RECLAMO DEL FONDO NACIONAL DE INCENTIVO DOCENTE

Fecha de Reclamo	Año Reclamo	1 Trim.	2 Trim.	3 Trim.	4 Trim.
------------------	-------------	---------	---------	---------	---------

1. Datos Personales

Sexo	Número de Documento	Teléfono de Contacto
Apellidos y Nombres		

2. Datos del Establecimiento

Código de Empresa	Nombre Completo del Establecimiento	
Localidad	Departamento	Código Postal

3. Datos del Reclamo

Cargo	Horas	Situación de Revista	Fecha Desde	Fecha Hasta
-------	-------	----------------------	-------------	-------------

Observaciones

.....

.....

.....

.....

.....

NOTA: Adjuntar fotocopias del Recibo de Haberes y / o Incentivo Docente

FORMULARIO DE RECLAMO DEL FONDO NACIONAL DE INCENTIVO DOCENTE

Fecha de Reclamo	Año Reclamo	1 Trim.	2 Trim.	3 Trim.	4 Trim.
------------------	-------------	---------	---------	---------	---------

1. Datos Personales

Sexo	Número de Documento	Teléfono de Contacto
Apellidos y Nombres		

2. Datos del Establecimiento

Código de Empresa	Nombre Completo del Establecimiento	
Localidad	Departamento	Código Postal

3. Datos del Reclamo

Cargo	Horas	Situación de Revista	Fecha Desde	Fecha Hasta
-------	-------	----------------------	-------------	-------------

Observaciones

.....

.....

.....

.....

.....

NOTA: Adjuntar fotocopias del Recibo de Haberes y / o Incentivo Docente