

***IMPORTANTE: Si se presenta este recurso, quien lo hace debe quedarse con una copia firmada por quien recibe**

(Localidad), (día) de (mes) de (año)

INTERPONE RECURSO DE RECONSIDERACION CON JERARQUICO EN SUBSIDIO

Al Equipo Directivo de la Escuela N° _____ “ _____ ”,

Quien suscribe, DNI N° ... , estudiante del establecimiento , con domicilio real en la calle ... de la localidad de ... me dirijo a Uds. a fin de interponer en tiempo y forma Recurso de Reconsideración con Jerárquico en Subsidio contra la resolución que dispuso a propósito de _____

_____ ; en base a las consideraciones que paso a exponer:

De no mediar respuesta en el plazo de 10 (diez) días, elévese a la jerarquía superior.

Firma

Aclaración

N° de Documento

