

**INSCRIPCION DOCENTE GUARDAVIDAS
REGISTRO DE ANTIGÜEDAD**

APELLIDO Y

NOMBRE.....

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Distrito	Escuela	Cargo	Desde	Hasta	Total período(+)	Firma de Autoridad Competente

(+) Se deberá consignar el período en años, meses y días.

FIRMA DEL DOCENTE

LUGAR Y FECHA