

**REGISTRO DE FIRMAS 2020**

ESCUELA: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

APELLIDO Y NOMBRES	FIRMA	SELLO	CARGO	TELÉFONO PARTICULAR Y CELULAR

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

MEDIOS DE ACCESO: \_\_\_\_\_

POSEE GABINETE:    **SI**    **NO**    (TACHE LO QUE NO CORRESPONDA)

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL INSPECTOR**

\*Se le recuerda que de producirse cambios en el personal se debe confeccionar una nueva planilla.