**FORMULARIO**

**SOLICITUD DE RECATEGORIZACIÓN**

**IMPORTANTE**

**LLENAR CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS**

**DATOS DEL AGENTE SOLICITANTE**

**Apellidos y Nombres completos:**

**DNI Nro.:**

**Legajo Nro.:**

**Antigüedad:**

**Categoría:**

**Área de Prestación de Servicio:**

**Indicar Recategorización:**

Por función Por obtención de título 

 (Adjuntar Instrumento Legal que designa dicha función) (Adjuntar título certificado)

Por permanencia  Por Ordenanza N°6164/15 

**SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA, ……………………………………………………………….**

SOLICITO RECATEGORIZACIÓN DE LO INDICADO ANTERIORMENTE.

**ATENTAMENTE. \_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma agente