

ANEXO III
RESOLUCIÓN SECRETARÍA DE CAPITAL HUMANO N° 08 /2026.-

VERIFICACIÓN DE SITUACIÓN DE REVISTA POR REUBICACIÓN

Lugar:
Fecha:

Confeccionado por:

Sobre la Reubicación									
Apellido/s y Nombre/s									
N° Legajo		Escalafón		Agrupamiento		Categoría			
Ministerio/Secretaría									
Lugar de Trabajo							Código de Dependencia		
N° de Oficina GenRH					N° Responsable GenRH				
Domicilio Laboral									
Localidad - Provincia									
Teléfono Laboral		()		Fecha de Reubicación					
Régimen Laboral					Horario Laboral				
Acto Administrativo				Nro					
Conformidad del agente									
Lugar y Fecha			Firma				Aclaración		
Verificación del Superior Jerárquico Inmediato									
Lugar y Fecha			Firma y Sello						

G.T.F.
H.
R.
A.