



DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN
Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Secretaría Auxiliar de Recursos Humanos
Oficina de la Carrera Magisterial

REVISIÓN DE SALARIO

Hon. _____
Secretario de Educación

De conformidad con lo establecido en el Capítulo VII del Reglamento de la Carrera Magisterial, solicito revisión de salario de la(s) etapa(s) _____ del Plan de Mejoramiento Profesional.

Nombre del Solicitante : _____
Seguro Social : _____
Categoría : _____
Núm. de Puesto : _____
Escuela : _____
Distrito Escolar : _____
Región Educativa : _____

Firma del Solicitante

Fecha de Radicación

Recibido por