



Asociación de Maestros de Puerto Rico – Local Sindical

Región: _____

Distrito Escolar: _____

Escuela: _____

Nombre	# Kronos	Tomaré Talleres Desarrollo Profesional Establecido por el DE de 3:15pm a 6:15pm		Trabajaré Semana Santa		Firma
		Sí	No	Sí	No	

Sometido por: _____

Delegado de Taller y/o Representante de la AMPR-LS: