**ACTA DE MIGRACION PARA ALUMNOS DEL PROGRAMA CONECTAR IGUALDAD**

Entre la Autoridad Educativa Provincial representada en este acto por el Sr./a: :………………………………………………………, DNI Nº xx**.xxx.xxx** , en su carácter de Director de la ………………………………, CUE: ………………………………, Distrito Escolar: ……………de la Provincia de ……………, con domicilio en ………………………………en adelante “EL CEDENTE” y por la otra parte la/el Sr./a:…………………………………………………………..….. DNI Nº……………….…., en su carácter de Director/a de la escuela ………….…………………………………………..……….., Nº……….…, CUE:……………………………… Distrito Escolar:……………………… de la Ciudad de ……………………………………………………..………… Provincia de **Buenos Aires**, con domicilio en ……………………………………………………………….., en adelante “EL RECEPCIONISTA” , convienen por la presenta acta la migración del alumno ………………………………………… CUIL Nº: ………………,comodatario de la netbook modelo:…………………………………………, serie Nº:………………………………………………., del establecimiento con director/a CEDENTE al establecimiento con director/a RECEPCIONISTA a fin de ser incorporado en la planta de alumnos comodatarios del establecimiento con director “RECEPCIONISTA” y la registración en el servidor del mismo establecimiento para otorgar los correspondientes certificados de seguridad, dejando de estar vinculada en el establecimiento con director “CEDENTE”.

En prueba de conformidad se firman TRES (3) ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto, por EL CEDENTE y por EL RECEPCIONISTA en la ciudad ………………….……………..…..…Provincia de ……………….……………………, a los …………..…………… días del mes de …….………………..…….. de 20…….