



PROVINCIA DE SANTA CRUZ
 CONSEJO PROVINCIAL DE EDUCACIÓN
 Junta de Clasificación de Educación Inicial y Especial
 TE. 431536 - TE FAX 431536
 Avda. Kirchner N° 1530 - Río Gallegos

Río Gallegos _____ de _____ de _____

A Sr/a: _____

Conste por la presente que a momento de su inscripción presenta:

Constancia de Certificado de Antecedentes	
Constancia de Certificado de D.N.I.	
Constancia de Título en Tramite	
Constancia de Libre Sumario y Sanción	

Cumplido el plazo de **UN (1) AÑO** en la próxima inscripción estatutaria deberá presentar la documentación mencionada precedentemente. En caso contrario SERA DADA DE BAJA SU INSCRIPCIÓN.

NOTIFICADO: _____

Firma y Aclaración

D.N.I.



PROVINCIA DE SANTA CRUZ
 CONSEJO PROVINCIAL DE EDUCACIÓN
 Junta de Clasificación de Educación Inicial y Especial
 TE. 431536 - TE FAX 431536
 Avda. Kirchner N° 1530 - Río Gallegos

Río Gallegos _____ de _____ de _____

A Sr/a: _____

Conste por la presente que a momento de su inscripción presenta:

Constancia de Certificado de Antecedentes	
Constancia de Certificado de D.N.I.	
Constancia de Título en Tramite	
Constancia de Libre Sumario y Sanción	

Cumplido el plazo de **UN (1) AÑO** en la próxima inscripción estatutaria deberá presentar la documentación mencionada precedentemente. En caso contrario SERA DADA DE BAJA SU INSCRIPCIÓN.

NOTIFICADO: _____

Firma y Aclaración

D.N.I.