



PCIA. 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

CONSTANCIA DE SERVICIO

Certifico: que la docente.....D.N.I N°.....se desempeña en el Establecimiento.....con la siguiente descripción:

CARGO	SITUACION DE REVISTA	TURNO	ALTA			BAJA O CONTINUIDAD			INSTRUMENTO LEGAL	OBSERVACIONES (*)
			DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO		

Se extiende la presente constancia en....., Provincia de Santa Cruz, a los.....días del mes de.....del año.....-

(*) Consignar en caso de encontrarse el docente con tareas pasivas definitivas (TPD) o licencia ley 2774 (enfermedades crónicas), Licencias cargo de mayor Jerarquía (LCMJP), Lic. Art. N° 22, comisión de Servicio fuera del establecimiento Educativo, dentro/fuera de dependencias del C.P.E.

.....
 Firma del Directivo
 Sello de la Institución

