



CERTIFICADO DE TRABAJO – DOCENTE/AUXILIAR

ESTABLECIMIENTO: _____

FECHA: _____

La Dirección de este establecimiento deja constancia que el/la señor/a

DNI: _____

Se desempeña como: _____

Situación de revista: TITULAR - PROVISIONAL - SUPLENTE (Tachar lo que no corresponde)

*SUPLENCIA: Desde: ___/___/___ Hasta: ___/___/___

A fin de ser presentado en la Dirección de Transporte para solicitar el boleto educativo.

Firma y Sello de autoridad Superior

Sello del establecimiento

*La presente reviste carácter de declaración jurada.

*La duración de las suplencias no debe superar al corriente año.

*Este documento deberá ser firmado y sellado luego de ser completado. No puede ser una fotocopia o tener firmas y sellos digitales.