

FORMULARIO DE SITUACION ACTIVA

Certifico que la docente.....

D.N.I. F.C. es titular en este establecimiento desde..... y se e ha mantenido en situación activa desde el 31 de marzo del 2015 permaneciendo en tal situación al día de la fecha.

Cargo Titular:

Horario:

D.E.: Institución:

Lugar:..... Fecha:

Firma y Sello: