UNIÓN DOCENTES ARGENTINOS

Certifico que la docente .....

D.N.I. ..... F.C .....

Es titular en este establecimiento desde ..... Y se ha mantenido en situación activa desde el 31 de marzo del 2016 permaneciendo en tal situación al día de la fecha.

Cargo Titular: .....

Horario: .....

D.E.:.....Institución: .....

Lugar:..... Fecha: .....

Firma y Sello
Del equipo directivo

Sello de la Institución