



UNIÓN DOCENTES ARGENTINOS

Certifico que el/a 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 corriente año y
permanece en tal situación al día de la fecha.

Cargo:

Turno: Horario:

D.E.: Institución:

Escuela:

Lugar: Fecha:

Sello de la Institución

Firma y sello del Equipo directivo