



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 2017
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