



MODELO CONSTANCIA SITUACIÓN ACTIVA

Certifico que el/ 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