



CERTIFICADO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Personal Docente

FECHA / /

CERTIFICO que (.....) N° ha prestado servicios en el MINISTERIO DE EDUCACIÓN , desempeñándose en los cargos y en los períodos que a continuación se detallan:

Table with columns: ESCUELA N°, Tipo, Grupo, Categoría, Función, Titular Suplente Interino, DESDE (Día, Mes, Año), HASTA (Día, Mes, Año)

Conste que sobre los períodos trabajados, se han efectuado los aportes jubilatorios de Ley.

Table with columns: Concepto, Año, Concepto, empty cells

LICENCIA SIN GOCE DE HABERES:

a pedido del interesado y al solo efecto de acreditar Servicios y ser presentado ante las autoridades que así lo requieran, se extiende el presente, en la Ciudad deChubut a los del mes del año.....

Firma del Director

Firma de Supervisor