



CONSTANCIA DE DESEMPEÑO

JUNTA DE ESCALAFONAMIENTO DOCENTE DE NIVEL SUPERIOR

EL/La Director/a del Instituto Superior N°:.....de la ciudad de; HACE CONSTAR que.....

D.N.I. N°; se ha desempeñado en el Nivel Superior de este establecimiento educativo, con las altas y bajas de horas cátedras y/o cargos que se detallan a continuación:

ASIGNATURA / CARGO *	CARRERA	PLAN DECRETO	HS	CURSO / DIVIS.	ALTA			SIT. REVIS	BAJA / CONTINÚA **			LICENCIA SIN GOCE DE SUELDO			OBSERVACIONES
					Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	Alta	Baja	Artículo	

* Consignar la cátedra que actualmente ejerce y seguidamente las cátedras homólogas y/o análogas a la misma que revistara anteriormente y cuyas antigüedades se suman. **No reubicaciones.**
 ** Esta columna no deberá dejarse en blanco en caso que el aspirante continúe en el espacio o cargo.

FIRMA del DOCENTE en conformidad	LUGAR	FECHA	FIRMA DIRECTOR/A	SELLO