PROVINCIA DE SANTA FE

CONSTANCIA DE DESEMPEÑO

JUNTA DE ESCALAFONAMIENTO DOCENTE DE EDUCACIÓN ARTÍSTICA

Hoja N°

EL/La Director/a del Instituto/Escuela Nº:.....de la ciudad de .....; HACE CONSTAR que.....
D.N.I. Nº .....; se ha desempeñado en este establecimiento educativo, con las altas y bajas de horas cátedras y/o cargos que se detallan a continuación:

ASIGNATURA / CARGO *	CARRERA	NIVEL	CURSO / DIVIS.	ALTA			SIT. REVIS.	BAJA			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. <u>No reubicaciones</u>.**

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