



CERTIFICACIÓN DE SERVICIOS.

Lugar y Fecha: _____, ____/____/____

APELLIDO Y NOMBRE: _____

C.U.I.L. N°: _____

LEGAJO DE PERSONAL: _____ LEGAJOS DE JUNTA: _____

ESTABLECIMIENTO: _____ GRUPO: _____ CATEGORIA: _____

ASIGNATURAS/CARGOS	Hs	Curso	Div	Tur.	CARÁCTER	Fecha de alta y baja		(3)
						DESDE	HASTA	

INASISTENCIAS SIN SUELDO: _____

LICENCIAS SIN SUELDO: _____

CONCEPTO PROFESIONAL (año/s anterior/es): _____

APRECIACIÓN CONCEPTUAL (presente año): _____

SANCIONES: a) el docente no posee medidas disciplinarias en este Establecimiento...

b) el docente posee medidas disciplinarias en este Establecimiento.....

OBSERVACIONES: _____

Nota: es importante que en la certificación de servicio conste:

1. Consignar específicamente nombre de la asignatura y/o cargo, especialmente en caso de idóneos.
2. Fechas de altas y bajas de todas las horas y/o cargos que el docente desempeño, por lo menos desde del año anterior.
3. Consignar las disponibilidades en horas y/o cargos en la columna en blanco, y aclarar en Observaciones la fecha desde el comienzo de la disponibilidad, motivo y Resolución, si hubiere.
4. El cambio de situación de revista debe consignar las fechas de tal manera que no signifique un corte de la antigüedad.
5. Sanciones marcar con una cruz (X) la opción que corresponda, aclarando en los renglones de Observaciones el tipo de Sanción y plazos, si fuese el caso.