

## ANEXO II - RESOLUCIÓN N°3945 poder para participar en asamblea y certificación para docentes de parajes rurales y a más de 50 km.

				_ de	de 20
Yo,			DNI/	CUIL N°	Legajo
N°, por medio	de la	a presente autoriz	o al/a Sr/Sra.	Supervisor/a	o autoridad a cargo
			de la Super	visión	
representarme legalmente					
Nivel:				Modalidad	l:
Supervisión:			Loca	alidad:	
Fecha: / / Hor	a:				
Cargo u horas donde dese	eo parti	cipar (en orden de p	orioridad):		
Institución Educativa	ID	Cargo/Horas	Desde	Hasta	Observaciones
	•		•	•	•
Compromiso de renuncia	o licen	cia a cargos que p	oseo:		
Docente participante/auto	rizante	e: Firma:			
Aclaración:					
CUIL.N°	L	egajo:			
Mediante la presente, Supervis					
					s vías correspondientes

