



Ministerio de Educación y DDHH
Supervisión de Educación Primaria
AVEII Zonas I y II
Villa Regina Río Negro

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 presente autorizo al/a Sr/Sra. Supervisor/a o autoridad a cargo
_____ de la Supervisión _____ a
representarme legalmente para tomar horas/cargos en la Asamblea Presencial a desarrollarse en:
Nivel: _____ Modalidad: _____
Supervisión: _____ Localidad: _____
Fecha: ____/____/____ Hora: _____

Cargo u horas donde deseo participar (en orden de prioridad):

Institución Educativa	ID	Cargo/Horas	Desde	Hasta	Observaciones

Compromiso de renuncia o licencia a cargos que poseo: _____

Docente participante/autorizante: Firma: _____

Aclaración: _____

CUIL.N° _____ Legajo: _____

Mediante la presente, Supervisor/a de Nivel o autoridad a cargo Sr./Sra _____
_____, CUIL. N.º _____

Certifico que la Firma que antecede es auténtica y que la documentación remitida por las vías correspondientes
cumplimenta los requisitos de la normativa vigente.

FIRMA - SELLO



Ministerio de Educación y DDHH
Supervisión de Educación Primaria
AVEII Zonas I y II
Villa Regina Río Negro