

Quien suscribe cargo
certifica que el/la docente (apellido y nombre)
..... DNI se
desempeña en esta Institución (nombre y número de la Escuela)
..... en el cargo de
....., en el/los turno/s
.....

Se extiende la presente en, a los días del mes de
..... del año 20..... para ser presentado ante las autoridades del CIIE 201 Gregorio de
LaFerrere, Región 3 con motivo de la inscripción a capacitaciones EN SERVICIO de Febrero de 2024

Firma y sello de la autoridad

Sello de la Institución