



CONSEJO PROVINCIAL DE EDUCACIÓN
JUNTA DE CLASIFICACIÓN
RAMA INICIAL Y PRIMARIA
- VIEDMA – RÍO NEGRO -

CERTIFICACIÓN DE FIRMA – AUTORIZACIÓN APODERADO

....., R. N.,de..... de 20...

Por medio de la presente autorizo al/a Sr/Sra.....,
CUIL. N°....., a tomar en mi nombre horas/cargos en el Concurso de
Ingreso – Ascenso a la Docencia Resolución N° año.....

.....

Firma Autorizante

.....

Aclaración

CUIL.N°.....

Mediante la presente, Supervisor/a de Nivel
Sr./Sra..... CUIL. N° certifico que la
Firma que antecede es autentica y fue cumplimentada ante mi presencia.

.....

FIRMA

.....

SELLO