



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