



**CERTIFICADO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** **DICIEMBRE**

**Personal Docente**

CERTIFICO que .....  
(.....) N° ..... ha prestado servicios en el MINISTERIO DE EDUCACIÓN , desempeñándose en los cargos y en los períodos que a continuación se detallan:

ESCUELA N°	Tipo	Grupo	Categoría	Función	Titular Suplente Interino	DESDE			HASTA		
						Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

Conste que sobre los períodos trabajados, se han efectuado los aportes jubilatorios de Ley.

CONCEPTO PROFESIONAL	Año				
	Concepto				

Licencia sin goce de haberes / tareas pasivas / cambio de función / comisión de servicio / otros. Detallar situación mencionando tipo y núm. de instrumento legal (\*): .....

(\*) Adjuntar instrumento legal mencionado.

A pedido del interesado y al solo efecto de acreditar servicios y ser presentado ante las autoridades que así lo requieran, se extiende el presente, en la ciudad de ....., Chubut, a los ....., del mes de ....., año 20.....

Firma del Director

Firma de Supervisor

Ministerio de Educación de la Provincia del Chubut