



PROVINCIA DE SANTA FE
MINISTERIO DE EDUCACIÓN

CERTIFICADO DE DESEMPEÑO EN CARGOS O COMISIONES TRANSITORIAS

Art. N° 51 - Decreto 1919/89

FECHA ___/___/___

1. DATOS PERSONALES

APELLIDO Y NOMBRES

TIPO DE DOCUMENTO
D.N.I.

N° DOCUMENTO

2. DATOS DEL CARGO O COMISIÓN TRANSITORIA A DESEMPEÑAR

CARGO O COMISIÓN

DESDE ___/___/___

HASTA ___/___/___

HORARIO DE TRABAJO

LUNES

MARTES

MIÉRCOLES

JUEVES

VIERNES

ENTRADA

SALIDA

3. DATOS DEL LUGAR DE TRABAJO

DENOMINACIÓN DEL LUGAR DE TRABAJO

JURISDICCIÓN

TELÉFONO

4. FIRMAS

SOLICITANTE
FIRMA Y ACLARACIÓN

SUPERIOR INMEDIATO O RESPONSABLE DEL AREA DE PERSONAL
FIRMA, ACLARACIÓN Y SELLO