



PROVINCIA DE SANTA FE
MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DE RECURSOS HUMANOS

Formulario: N°3

Certificación de Desempeños de Cargos y /u Horas Cátedras

(Ley 4973 y modif. 10469 y Ley 11273-Régimen de Acumulación de Cargos y Funciones del Personal Docente y Asistentes Escolares del Ministerio de Educación)

Apellidos: _____	Domicilio Particular: _____
Nombres: _____	Localidad: _____
DNI: _____	Teléfono: _____ Celular: _____
Correo Electrónico: _____	

Datos del Establecimiento				Datos del cargo			Horario de prestación de servicios					Situación de Revista	Licencias				Aval Directivos y/o Supervisor
Región	Tipo	N°	Localidad	Denominación	ID SARH	Turno	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes		Artículo	Cant. Hs.	Desde	Hasta	Sello y Firma
							De:	De:	De:	De:	De:						
							A:	A:	A:	A:	A:						
							De:	De:	De:	De:	De:						
							A:	A:	A:	A:	A:						
							De:	De:	De:	De:	De:						
							A:	A:	A:	A:	A:						
							De:	De:	De:	De:	De:						
							A:	A:	A:	A:	A:						
							De:	De:	De:	De:	De:						
							A:	A:	A:	A:	A:						
							De:	De:	De:	De:	De:						
							A:	A:	A:	A:	A:						

Fecha: / /

Apellido y Nombre: _____

Firma: _____

Declarar otros cargos que desempeñe como docente, administrativo, político, etc. en la Nación, Provincia, Municipal. Orden Privado, etc. y si sobre ellos hace uso de licencia sin sueldo.

Ministerio o Repartición:

Cargos	Horario de prestación de servicios					Observaciones
	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	

Se percibe beneficio de jubilación nacional, provincial o municipal, pensión o activo.

LEY	Cargo en que obtuvo la jubilación

Observación:

.....

.....

.....
Apellido y Nombre Aclarados

.....
Firma

Lugar y Fecha:

