

DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN DE GESTIÓN SOCIAL Y COOPERATIVA

CIRCULAR 29-DEGSYC-21	Mendoza, 31 de agosto de 2021
DIRIGIDO A <ul style="list-style-type: none">• Monitoras• Representantes Legales• Directoras SEOS• Docentes SEOS	PRODUCIDO POR DIRECTORA DE EDUCACIÓN PRIVADA Y GESTIÓN SOCIAL Y COOPERATIVA Dra. Beatriz Della Savia

Objeto: SOBRE FORMULARIOS DE CERTIFICACIÓN DE SERVICIOS

La Dirección de Educación Privada y de Educación de Gestión Social y Cooperativa, tiene el agrado de dirigirse a ustedes con el propósito de comunicar el formato que debe reunir la confección de Certificaciones de Servicios (ex- Certificación de Actuación Profesional).

La confección debe realizarse en una sola hoja tamaño oficio.

Se recuerda que solamente se certificará la firma del Representante Legal en aquellas "Certificaciones de Servicios" (ex Certificado de Actuación Profesional) cuya información sea concordante con la cargada en sistema GEM y legajo de la Entidad Intermedia.

Se recuerda también que los **docentes que se desempeñan en CAE**, lo hacen en **educación NO FORMAL** y por normativa vigente no es computable la antigüedad para acceder a los cargos docentes que requieren de ella para la carrera docente.

Por lo expuesto, se adjunta un modelo de certificación de servicios para docentes que se desempeñan en **Jardín Maternal del Servicio Educativo de Origen Social**.

Atentamente.



DRA. BEATRIZ DELLA SAVIA
Directora Gestión Social y
Cooperativa
Dirección General de Escuelas

CERTIFICADO DE SERVICIOS

Jardín Maternal SEOS..... N°

Ubicado en

Propiedad de

- - - - - CERTIFICO con carácter de **DECLARACIÓN JURADA** que
 DNI N°,
 cuyo título deotorgado
 por
 registrado en con el N° Libro:

Dejo constancia que presta/ó en la/s salas de ____ en Jardín Maternal del Servicio Educativo de Origen Social de Nivel Inicial de educación no obligatoria, con cargos y/u horas cátedra incluidos en la **PLANTA FUNCIONAL**, durante los períodos y con las situaciones de revista que se detallan a continuación:

SECCIÓN	SALA	GRADO DIVISIÓN	HS	TIT/SUP	ALTA			BAJA		
					D	M	A	D	M	A

Durante la actuación señalada:
 a- Hizo uso de licencia sin goce de haberes y con interrupción completa de prestación de servicios por Art. __ Dec. __ Ley N° __
 En los siguientes períodos Desde _____ Hasta _____
 b- No registra _____

CONFORME A LA DOCUMENTACIÓN QUE HE TENIDO A LA VISTA, DOY FE.
 Para ser presentado ante quién corresponda, extendiendo el presente certificado.
 Dado en _____ a los ____ días, del mes de _____ del año _____

SELLO DE LA ENTIDAD INTERMEDIA FIRMA Y SELLO REPRESENTANTE LEGAL

Dirección de Educación Privada y Gestión Social y Cooperativa hace constatar que las firmas que anteceden guardan similitud con las que obran en nuestros registros, correspondientes a.....
 Representante legal del Jardín Maternal SEOS N° _____, y que **NO SE RESPONSABILIZA** de la veracidad de la información contenida en ésta documentación.
 Mendoza,

.....
 Firma Director DEGSyC