



Dirección General de Escuelas

**DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN DE GESTIÓN SOCIAL Y COOPERATIVA**

<b>CIRCULAR 30-DEGSYC-21</b>	<b>Mendoza, 1 de setiembre de 2021</b>
<b>DIRIGIDO A</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Monitoras</b></li><li>• <b>Representantes Legales de CAE</b></li></ul>	<b>PRODUCIDO POR</b> 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) para el personal docente que se desempeña en CAE.

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.

Por lo expuesto, se adjunta un modelo de certificación de servicios para directores y docentes que se desempeñan en **el Servicio Educativo de CAE en el Servicio Educativo de Origen Social.**

Atentamente.

## CERTIFICADO DE SERVICIOS

Centro de Apoyo Educativo SEOS ..... N° .....

Ubicado en .....

Propiedad de .....

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

Dejo constancia que presta/ó Servicio Director/Director Maestro/Docente (tachar lo que no corresponde) del Centro de Apoyo Educativo de Origen Social de educación no formal, 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:

GRUPO	CARGO	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 Centro de Apoyo Educativo SEOS N°\_\_\_\_\_, y que **NO SE RESPONSABILIZA** de la veracidad de la información contenida en ésta documentación.

**Mendoza,** .....

.....

Firma Aurtoridad DEGSyC