|  |  |
| --- | --- |
|  **PROVINCIA DEL CHACO** **MINISTERIO DE EDUCACION, CULTURA, CIENCIA Y TECNOLOGIA** | FORMULARIO SI-01SOLICITUD DE INFORMES PARA CERTIFICACIÓN DE SERVICIOS |

 RUBRO I: Para completar por Cómputos de Servicios

 Fecha de Emisión:…../…./… Actuación Simple N° Referida a Actuación N°

 Unidad Educativa o Administrativa a la que se solicita el informe

 Apellido del Agente (Si es mujer, consignar solo el apellido de Soltera)

 Nombre/s del Agente:

 Sexo Tipo Documento Número Documento

 M F DNI LC LE CUIL

 Documentación Requerida.

 Si no existe la Documentación Requerida enviar:

 Hojas de Concepto Planilla de Presentismo Registro de Firma

 Otros

 Enviar al siguiente Destino:

 Director de Nivel Secretaría General

 Otros

 **RUBRO II: Para Completar por la Unidad Educativa o Administrativa**

 Documentación que envía a Cómputos de Servicios

 Datos de la Unidad Educativa o Administrativa a la fecha mencionada en las evidencias

 Categoría Zona Jornada