



REF.: Solicita certificación años de servicio
realizados en colegios particulares, modalidad H-C y T-P.

NOMBRE COMPLETO: _____

PROFESOR: _____

DOMICILIO: _____

RUT N° _____ TELÉFONO: _____

SOLICITA CERTIFICACIÓN DE AÑOS DE SERVICIO DE:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	COMUNA	CIUDAD	AÑOS DESDE – HASTA

NOTA: Sírvase indicar con exactitud establecimiento y años en que ejerció la labor docente y registrar la firma o firmas utilizadas en las actas de evaluación y promoción escolar.

Firma del docente

.....

SOLICITUD CERTIFICADO AÑOS DE SERVICIOS

NOMBRE SOLICITANTE