

FORMULARIO EXCLUSIVO PARA SER PRESENTADO ANTE LAS AUTORIDADES DEL IFDC-SAN LUIS
CONSTANCIA DE TRABAJO

-----QUIEN SUSCRIBE, cuyos datos abajo se detallan, **CERTIFICA** que

_____, DNI: _____

NOMBRE Y APELLIDO COMPLETO DEL INTERESADO

DNI DEL INTERESADO

desarrolla actividades laborales en los días y horarios que abajo se detallan.

Se extiende el presente para ser presentado ante las autoridades del IFDC-SL, a los efectos que estimen corresponder.

TURNO	DETALLE	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
MAÑANA	HORA DESDE						
	HORA HASTA						
TARDE	HORA DESDE						
	HORA HASTA						

NO DEJAR ESPACIOS EN BLANCO, TACHADURAS, SOBREESCRITURAS

FIRMA DEL RESPONSABLE	DOMICILIO COMPLETO DEL LUGAR DE TRABAJO
	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: auto;"></div>
ACLARACIÓN DE FIRMA DEL RESPONSABLE O SELLO	
DNI DEL RESPONSABLE O SELLO	
	SELLO DE LA FIRMA O INSTITUCIÓN
CARGO DEL RESPONSABLE	

ESTIMADO ALUMNO: ¡¡¡MUY IMPORTANTE!!!

SOLO SE RECIBIRÁ ESTA DOCUMENTACIÓN SI LA MISMA NO CONTIENE ESPACIOS EN BLANCO, TACHADURAS, SOBREESCRITURAS O SIN EL SELLO DE LA FIRMA Y/O INSTITUCIÓN.

SE PERMITE LA IMPRESIÓN DEL PRESENTE EN SOPORTE PAPEL CON MEMBRETE DE LA FIRMA. La vigencia del presente es por UN cuatrimestre.