



| **ANEP** |



CONSEJO
DE EDUCACIÓN
TÉCNICO PROFESIONAL

DIRECCIÓN DE PROGRAMA GESTIÓN EDUCATIVA

DOCENTES INTERINOS- ASPIRANTES

En la ciudad de....., a los días
del mes de, quien
suscribe:....., cédula de
identidad N°, Docente en el Área/Asignatura:
....., elige horas en
carácter, deja constancia que en el día de la
fecha opta por horas de clase en el Centro
Educativo....., en el marco del Proyecto
Centros Educativos “María Espínola”, aprobado por el CETP en
Resolución N° 2313/2020, Acta N° 34, de fecha 8 de diciembre de 2020,
expresando su voluntad con respecto a las instancias de capacitaciones y
desarrollo profesional que se establezcan oportunamente.

Docente:

Firma..... Contrafirma.....

Funcionario Actuante:

Firma..... Contrafirma.....