



**Gobierno
Provincial**

Ministerio de Educación

ÁREA CERTIFICACIONES
de SERVICIOS

CARTA PODER

CONSTE:

Que por el presente, el/la que suscribe Don/Doña.....

.....M.I..Nº.....

Clase:....., de estado civil, con domicilio en

..... AUTORIZA SUFICIENTEMENTE, a .Sr/

Sra.....MINº.....

Con Domicilio en, para

que en su nombre y representación realice los trámites pertinentes a fin de obtener Certificaciones de

Servicios, Foja Ampliatoria y Cese ante el AREA CERTIFICACIONES DEL MINISTERIO DE EDUCACION DE

LA PROVINCIA DE CORRIENTES.

.....
Firma del Poderdante

CERTIFICO: Que la firma que antecede pertenece al Sr./ Sra

.....M.I. Nº.....

.....
Lugar y Fecha

.....
Sello y Firma de Funcionario Certificante

- 1) **Policía de la Provincia**
- 2) **Escribano Publico**
- 3) **Juez de Paz**