CERTIFICADO DE VIGENCIA ETAPA DE VALIDACIÓN DE ANTECEDENTES

**ASIGNACIÓN DE DESEMPEÑO COLECTIVO 2019**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.I.,**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (nombre completo sostenedor/a o representante legal) (cargo) (cédula de Identidad)

Declaro que, la información contractual que a continuación se detalla de él o la **DOCENTE DIRECTIVO o TÉCNICO PEDAGÓGICO**, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.I., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ha sido declarado en Sistema de Información General de Estudiantes (SIGE) en base a lo estipulado en: contrato de trabajo y/o anexo de contrato, o bien, en decreto de nombramiento, decreto alcaldicio y/o asunción de funciones, según corresponda. Antecedentes que han sido validados por mi tanto durante todo el año de Implementación (año 2019) como durante el año de pago (año 2020), de la Asignación de Desempeño Colectivo, según el siguiente detalle:



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RBD Establecimiento Educacional: |   |  |  |
| Nombre establecimiento educacional: |   |   |   |
| Función que desempeña: |   |   |   |
| Cumple función desde: |   | Hasta: |   |
| Cant. de horas cronológicas semanales: |   |  |  |



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RBD Establecimiento Educacional: |   |  |  |
| Nombre establecimiento educacional: |   |   |   |
| Función que desempeña: |   |   |   |
| Cumple función desde: |   | Hasta: |   |
| Cant. de horas cronológicas semanales: |   |  |  |

**Observaciones:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Nombre completo del Sostenedor/a o representante legal) (Firma y timbre)

\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, 2020

 (Comuna) (Día) (Mes)