

Constancia para tarifa especial Maestro

C.A.B.A., a los días del mes de de 20.....

Se certifica que el/la Sr./Sra.....,
con DNI N°.:, se desempeña en la institución
.....(nombre del
establecimiento educativo), dependiente del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos
Aires.

El/la mencionado/a cumple funciones en carácter de maestro/a **titular / curricular /
extracurricular** (tachar lo que no corresponda), en el nivel **Inicial / Primario** (tachar lo
que no corresponda), conforme a la normativa vigente.

Se expide la presente constancia a pedido del/la interesado/a y para ser presentada ante
Emova Movilidad S.A.

.....
firma, aclaración y sello de la autoridad competente

.....
Sello de la institución