

FORMULA UPE-12
Certificación para pago de Incentivo
Por laborar en Zona de Menor Desarrollo Socioeconómico
En Servicios Itinerantes de Enseñanza Especial
Curso lectivo _____

Dirección Regional de Educación de _____

De acuerdo con nuestros registros hacemos constar que:

El servidor(a) _____ cédula _____

Correo Electrónico _____

Números de Teléfono _____

Labora como Profesor de Enseñanza Especial con especialidad _____

Grupo Profesional _____ en el Servicio Itinerante que atiende las siguientes instituciones:

Centro Educativo	Código	Leccs	Nombre, firma y Sello del Director	Nombre, firma y Sello del Asesor Supervisor

Total de lecciones _____

Nombre, firma y Sello Asesor Regional de Enseñanza Especial _____

Nombre, firma y Sello Jefe Departamento de Servicios Administrativos y Financieros _____

Fecha de recibido _____

"Educar para una nueva ciudadanía"