

FÓRMULA UPP-12
Certificación para pago de Incentivo
Por laborar en Zona de Menor Desarrollo Socioeconómico
En Instituciones donde atiende recargo de lecciones
Curso lectivo 2019

Dirección Regional de Educación de _____

De acuerdo con nuestros registros hacemos constar que:

El funcionario _____ cédula _____

teléfono _____ correo electrónico
(institucional) _____

labora como Profesor de _____ especialidad _____

Grupo Profesional _____ en las siguientes instituciones:

Centro Educativo	Código	Cantidad de lecciones	Firma y Sello del Director	Firma y Sello del Supervisor

Total de lecciones _____