**CONSTANCIA DE PASE EN TRÁMITE.**

A las autoridades de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

Por la presente, se hace constar que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, del Profesorado de Educación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Resolución N°\_\_\_\_\_\_\_), tiene su **pase en trámite**.

A pedido del/a interesado/a, se extiende la presente constancia, en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, a los \_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Sello de la Institución Firma y sello de la autoridad.*