

**RELEVO DE FUNCIONES**

**La Sra. Supervisora de Nivel Medio y Superior ZONA VI**

**Prof. Mónica Estrada**

# E R T I F I C A

QUE: **AGUIAR, AXEL ARIEL *- DNI N° 40.483.142 …………………………………………………….***

**PARTICIPÓ DE: ……”REUNIÓN PARA OFRECIMIENTO PÚBLICO DE CARGOS**

**VACANTES, llevada a cabo en la Sede de Supervisión Zona VI, según Resolución N°- 07/2025.**

DIA:**…………JUEVES 27/03/2025…………………………………………………………………..**

En horario de: …………………**20 a 21:30 hs.**…..…….……………………………………………….

 Se extiende el presente relevo de funciones a los **27** díasdel mes de **MARZO** de **2025.**

 Para ser presentado en ante las autoridades que lo requieran.

