

CONSEJO GENERAL DE EDUCACION DE LA PROVINCIA DE ENTRE RIOS

FORM.

|| INFORME FINAL DEL ESTABLECIMIENTO || 5 ||

|| 1 || NOMBRE Y NÚMERO DEL ESTABLECIMIENTO..... LOCALIDAD / DEPARTAMENTO..... NIVEL DE TITULOS QUE RINDE

INFORME SOBRE LA UTILIZACIÓN DE CADA UNO DE LOS FORMULARIOS DE TÍTULOS / CERTIFICADOS RECIBIDOS POR EL ESTABLECIMIENTO EN EL ÚLTIMO PEDIDO

NUMERADOS (Título / Certificados Número)	
USADOS	ANULADOS (*)

|| 4 || FIRMA Y SELLO DEL DIRECTOR FIRMA Y SELLO DEL SECRETARIO FECHA

(*) ANULADOS: ADJUNTAR TITULO ANULADO.
 EXTRAVIADOS: ADJUNTAR EXPOSICIÓN POLICIAL.
 EN EL CASO DE FORMULARIOS CEDIDOS A OTRO ESTABLECIMIENTO: (SOLO CON AUTORIZACIÓN ESCRITA DE ESTE DEPARTAMENTO) ADJUNTAR COPIA DE LA MISMA Y NOTA FIRMADA POR RECTORES DE AMBOS ESTABLECIMIENTOS IDENTIFICANDO NUMERACIÓN.