

FORMOSA,-

Sr./ra.

Director/ra

.....
.....

Su Despacho:

En la Ciudad de....., a los.... días del mes de Julio del año 2021, lxs docentes de la (EPEP/EPES/JIN/ISFD/CESEP, etc.) firman la presente, a efectos de dejar sentado que el establecimiento citado no reúne o no cumple las condiciones de sanidad y funcionamiento requeridas por la Pandemia (Resolución MCyE N° 2439/20. 12/08/20)

A continuación, se detallan las carencias y/o faltantes al momento de esta Acta:

-
-
-
-
-

Por lo expuesto, y ante el incumplimiento de las disposiciones para el funcionamiento de los establecimientos en la nueva presencialidad, dejamos constancia lxs abajo firmantes que la situación descrita es expresa competencia de las autoridades escolares y ministeriales. Por lo tanto, deslindando responsabilidades, volvemos a la presencialidad.

Firman al pie lxs presentes.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....