Departamento de Educación

ocm06

Estado Libre Asociado de Puerto Rico

Secretaria Auxiliar de Recursos Humanos

Oficina de la Carrera Magisterial

CERTIFICACION DE RADICACION Y APROBACION DEL PLAN DE MEJORAMIENTO PROFESIONAL

Certificamos que _____

seguro social _____ *de la Escuela* _____

_____ *del distrito escolar de* _____

radicó su Plan de Mejoramiento Profesional de acuerdo a lo establecido en el Artículo

2.07 del Reglamento de la Carrera Magisterial para el periodo del _____

_____ , *al* _____

_____ . *Certificamos, además que el Comité de Evaluación*

analizó y evaluó dicho Plan a la luz del Capítulo VI del mismo reglamento y este fue

aprobado hoy _____ *de* _____*de* _____.

COMITE DE EVALUACION

Nombre	*Firma*	*Puesto que ocupa*

Fecha en que el solicitante radico el Plan: