Clik aquí > Ver procedimiento

Dirección General de
Cultura y Educación
Gobierno de la Provincia
de Buenos Aires

Subsecretaría de Educación

D10d

DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR

INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACIÓN DOCENTE y/o TÉCNICA Nº ……....

CERTIFICACIÓN DE SERVICIOS

Certifico que el /la docente ……...……..... DNI: …….....

Profesor/a en este Instituto Superior, en la especialidad de……

...…….. se desempeña/ó en las materias, perspectivas y/o espacios en los periodos que a continuación se detallan:

Materias/Perspectivas/Espacios	Hs. Cátedra/Módulos	Sit. Rev.	Desde	Hasta

A pedido del interesado/a y para presentar ante quien corresponda, se extiende la presente en la ciudad de …….....…….. a los …… días del mes de …… de …....……

Sello

.....
Firma Autoridad

Guardar (planilla con datos cargados) | Imprimir (debe setear en oficio) | Resetear