



DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR
INSTITUTO SUPERIOR DE
FORMACIÓN TÉCNICA N° 12

CERTIFICADO DE ALUMNO

Se deja constancia de que, a la fecha el/la Sr./a..... con DNI N° es alumno/a del Instituto Superior de Formación Técnica N° 12, de la Carrera: Tecnicatura Superior en

A pedido del/de la interesado/a para ser presentada ante quien corresponda: se extiende la presente en la ciudad de La Plata, a los del mes de del 20.....

Sello del establecimiento

.....
Firma y sello aclaratorio del Director/a. /Secretario/a.