



LOGO JURISDICCION



CERTIFICADO DE ESTUDIOS PARCIALES

Se hace constar que _____, D.N.I. _____ ha cursado y aprobado los contenidos formativos del Componente I correspondientes al año 201__, con una carga horaria anual de ____ horas reloj, pertenecientes al **PROGRAMA NACIONAL DE FORMACIÓN PERMANENTE “NUESTRA ESCUELA” - RES. CFE 201/13**, desarrollado por el Instituto Nacional de Formación Docente y financiado por el Ministerio de Educación de la Nación.

*Se extiende el presente, sin raspaduras ni enmiendas, en la localidad de _____
_____ de la provincia de _____ a los _____ días del mes de _____ de 201__.*

DIRECCION EJECUTIVA
INSTITUTO NACIONAL
DE FORMACION DOCENTE

AUTORIDAD JURISDICCIONAL

CURSANTE

El presente certificado NO otorga puntaje.-----

Aprobado por Resolución CFE N° 257/15