

ANEXO VI



Secretaría de Educación
Ministerio de Educación
Presidencia de la Nación

LOGO JURISDICCION



NUESTRA ESCUELA
PROGRAMA NACIONAL DE FORMACIÓN PERMANENTE

CERTIFICADO

Se hace constar que _____, D.N.I. _____ ha cursado y aprobado el **MÓDULO** “_____”, con una carga horaria total de _____ (____) horas reloj, correspondiente 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, para módulos de 51 a 120 horas reloj, tiene un puntaje equivalente al **SIETE POR CIENTO (7%)** del valor asignado por la jurisdicción al título docente de base para cada nivel de enseñanza. Si el valor obtenido resulta inferior al que corresponde según norma jurisdiccional para formaciones similares, podrá asignarse este último.- Resolución CFE ____/15.*