



LOGO JURISDICCION



ESPECIALIZACION DOCENTE DE NIVEL SUPERIOR

Se hace constar que _____, D.N.I. _____ ha cursado y aprobado la ESPECIALIZACION DOCENTE DE NIVEL SUPERIOR “_____” con una carga horaria total de CUATROCIENTAS (400) horas reloj, correspondientes 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__.

AUTORIDAD NACIONAL

AUTORIDAD JURISDICCIONAL

CURSANTE

*El presente Certificado tiene un puntaje equivalente al **TREINTA POR CIENTO (30%)** 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. - Aprobado por Resolución CFE Nº 257/15.-----*