



LOGO JURISDICCIONAL

LOGO INSTITUCIONAL

NUESTRA ESCUELA
FORMACIÓN DOCENTE CONTINUA
Segundo Trayecto 2017-2021

CERTIFICADO

Se hace constar que «**NOMBRE_Y_APELLIDO**», D.N.I. «**DNI**» ha cursado y aprobado el día «**NUMERO**» de «**MES**» de «**AÑO**» los contenidos formativos del (**NOMBRE DEL CURSO o POSTITULACIÓN**), con una carga horaria total de «**HORAS_EN_LETRAS**» («**HORAS**») horas reloj, pertenecientes al **PROGRAMA NACIONAL DE FORMACIÓN PERMANENTE “NUESTRA ESCUELA”** desarrollado por el INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN DOCENTE.

Se extiende el presente, sin raspaduras ni enmiendas, en «**LOCALIDAD**», Provincia de **NOMBRE_PROVINCIA** República Argentina, a los ____ días del mes de **NOMBRE DEL MES** de 201_.

.....
Firma Autoridad Nacional

.....
Firma Autoridad Jurisdiccional

.....
Firma Autoridad Institucional

CÓDIGO ALFANUMÉRICO DE EMISIÓN