

ANEXO IV

Certificado de Acreditación de Prácticas Profesionalizantes



PROVINCIA DE BUENOS AIRES

DIRECCIÓN GENERAL DE CULTURA Y EDUCACIÓN

Dirección Provincial de Educación Técnico Profesional

INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACIÓN TÉCNICA N°.....de.....

Por cuanto..... DNI..... ha
completado las Prácticas Profesionalizantes de.....Hs. de duración, correspondientes a
la Tecnicatura Superior en....., acreditando las siguientes
capacidades en referencia al Perfil
Profesional:.....

Por tanto, se le otorga el presente **CERTIFICADO DE ACREDITACIÓN DE PRÁCTICAS
PROFESIONALIZANTES.**

..... de..... de 20.....

Disposición N°.....

Oferente

Sello

Director

Inspector



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número:

Referencia: Disposición Prácticas Profesionalizantes Educación Superior Técnica

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.