

DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACIÓN DOCENTE y/o TÉCNICA N° ......

## Subsecretaría de Educación

## **CONSTANCIA DE ASISTENCIA A EXÁMENES**

DNI, alumno/a de es	ste establecimiento en la e	especialidadlido examen parcial/final el día
de de 20 correspondiente a la asignatura		
A pedido del interesado/a y para ser presentada ante quien corresponda, se extiende la presente en la ciudad de		
Firma y aclaración del Profesor/a	Sello del establecimiento	Firma y sello del Director/a / Secretario/a