



Dirección de Educación Superior  
*Instituto Superior de Formación Técnica N° 8*  
Sede: Calle 50 N° 877 (221) 4213501  
Sede: 35 esq. 4 (Subsuelo) Tel: (0221) 425-3102 .  
(1900) La Plata. Web: [www.is8.com.ar](http://www.is8.com.ar) e-mail: [instituto8lp@is8.com.ar](mailto:instituto8lp@is8.com.ar)

CERTIFICO que ..... D.N.I. N° .....,  
alumno/a de este Instituto Superior de Formación Técnica N° 8, de la carrera de  
....., especialidad .....,  
año ....., división ....., ha asistido a clases obligatorias realizadas entre el día ..... de  
..... y el día ..... de ..... de 20 .....

A pedido del interesado, y al sólo efecto de ser presentado ante las autoridades  
.....

se expide el presente certificado que sello y firma, en la ciudad de La Plata, a los ..... días  
del mes de ..... del año dos mil .....

Sello del Instituto

.....  
Firma y Sello Autoridad



Dirección de Educación Superior  
*Instituto Superior de Formación Técnica N° 8*  
Sede: Calle 50 N° 877 (221) 4213501  
Sede: 35 esq. 4 (Subsuelo) Tel: (0221) 425-3102 .  
(1900) La Plata. Web: [www.is8.com.ar](http://www.is8.com.ar) e-mail: [instituto8lp@is8.com.ar](mailto:instituto8lp@is8.com.ar)

CERTIFICO que ..... D.N.I. N° .....,  
alumno/a de este Instituto Superior de Formación Técnica N° 8, de la carrera de  
.....especialidad .....,  
año ....., división ....., ha asistido a clases obligatorias realizadas entre el día ..... de  
..... y el día ..... de ..... de 20 .....

A pedido del interesado, y al sólo efecto de ser presentado ante las autoridades  
.....

se expide el presente certificado que sello y firma, en la ciudad de La Plata, a los ..... días  
del mes de ..... del año dos mil .....

Sello del Instituto

.....  
Firma y Sello Autoridad