

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)

**D10b**

### CONSTANCIA DE ASISTENCIA A MESA EXAMINADORA

Se deja constancia de que ..... DNI ....., Profesor de este Instituto Superior de Formación Técnica N° 8 ha asistido a mesa examinadora de la Asignatura ....., el día .... de ..... de ..... en el horario de ..... a ..... hs.

A pedido del interesado/a y para ser presentada ante las autoridades que correspondan, se extiende la presente en la ciudad de La Plata, a los ..... días del mes ..... de .....

	.....
Sello del establecimiento	Firma y sello aclaratorio del Director/Secretario

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)

**D10b**

### CONSTANCIA DE ASISTENCIA A MESA EXAMINADORA

Se deja constancia de que ..... DNI ....., Profesor de este Instituto Superior de Formación Técnica N° 8 ha asistido a mesa examinadora de la Asignatura ....., el día .... de ..... de ..... en el horario de ..... a ..... hs.

A pedido del interesado/a y para ser presentada ante las autoridades que correspondan, se extiende la presente en la ciudad de La Plata, a los ..... días del mes ..... de .....

	.....
Sello del establecimiento	Firma y sello aclaratorio del Director/Secretario