

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)



“D”

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 **prácticas 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)



“D”

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 **prácticas 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