

Dirección de Educación Superior
Instituto Superior de Formación Técnica N° 8
Sede: Calle 50 N° 877 Tel (0221) 421-3501
Sede: 35 esq. 4 (Subsuelo) Tel: (0221) 425-3102
(1900) La Plata. Web: www.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 firmo, 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 Tel (0221) 421-3501
Sede: 35 esq. 4 (Subsuelo) Tel: (0221) 425-3102
(1900) La Plata. Web: www.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 firmo, en la ciudad de La Plata, a los días
del mes de del año dos mil

Sello del Instituto

.....
Firma y Sello Autoridad