

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) (1900)  
La Plata. Web: [www.is8.com.ar](http://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  
..... ,  
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 Tel (0221) 421-3501  
Sede: 35 esq. 4 (Subsuelo) (1900)  
La Plata. Web: [www.is8.com.ar](http://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  
..... ,  
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