

DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR  
INSTITUTO SUPERIOR DE  
FORMACIÓN  
DOCENTE y/o TÉCNICA N° .....

**CONSTANCIA DE ALUMNO REGULAR**

Se deja constancia de que, a la fecha, .....  
DNI ..... es alumno/a regular del Instituto Superior de Formación Docente/Técnica N° .....,  
de la especialidad ..... curso .....  
A pedido del interesado/a y para ser presentada ante quien corresponda, se extiende la presente en la ciudad de  
..... a los ..... días del mes ..... de .....

Sello del establecimiento

Firma y sello aclaratorio del Director/a / Secretario/a

DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR  
INSTITUTO SUPERIOR DE  
FORMACIÓN  
DOCENTE y/o TÉCNICA N° .....

**CONSTANCIA DE ALUMNO REGULAR**

Se deja constancia de que, a la fecha, .....  
DNI ..... es alumno/a regular del Instituto Superior de Formación Docente/Técnica N° .....,  
de la especialidad ..... curso .....  
A pedido del interesado/a y para ser presentada ante quien corresponda, se extiende la presente en la ciudad de  
..... a los ..... días del mes ..... de .....

Sello del establecimiento

Firma y sello aclaratorio del Director/a / Secretario/a