|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| logo2bC:\Users\silma\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\logo.png  **A11**  **CONSTANCIA DE OBSERVACIONES, PRÁCTICAS Y/O RESIDENCIA**  Se deja constancia de que ………………………………………………………………………….DNI .…............………. alumno/a del Instituto ISFD N°3, del profesorado de ………………..………curso………año, realizará/ha realizado Observaciones/ Prácticas docentes / Residencia durante el año …………. en la Escuela …………………………………………….. Turno ……………………………….  A pedido del interesado/a y para presentar ante quien corresponda, se extiende la presente en la ciudad de  Bahía Blanca a los ........... días del mes .......................... de ………...- | | | | |
| Firma del Profesor/a |  | Sello del establecimiento |  | Firma del Directora / Secretario/a  y sello aclaratorio |