|  |
| --- |
| C:\Users\silma\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\logo.pnglogo2b**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 Observaciones/ Prácticas docentes / Residencia durante el año 2021 Desde …………………… al ……………………………. en la Escuela ………………….., en el Turno ………………..A pedido del interesado/a y para presentar ante quien corresponda, se extiende la presente en la ciudad deBahía Blanca a los ………… días del mes de ………………………… de ………….. |
| Firma del Profesor/ay sello aclaratorio |  | Sello del establecimiento |  | Firma del Directora / Secretario/ay sello aclaratorio |