



**INSTITUTO SUPERIOR
DE FORMACIÓN DOCENTE N° 3
DR. JULIO CÉSAR AVANZA**



CONSTANCIA DE ASISTENCIA A EXÁMENES

Por la presente, se deja constancia que DNI
....., alumno/a de este establecimiento en la especialidad
.....curso, división....., ha rendido examen parcial/final el día de
..... de 20..... correspondiente a la asignatura
.....

A pedido del interesado/a y para presentar ante quien corresponda, se extiende la presente en la ciudad
de a los días del mes de

.....
Firma y aclaración
del Profesor/a

Sello
del establecimiento

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



**INSTITUTO SUPERIOR
DE FORMACIÓN DOCENTE N° 3
DR. JULIO CÉSAR AVANZA**



CONSTANCIA DE ASISTENCIA A EXÁMENES

Por la presente, se deja constancia que DNI
....., alumno/a de este establecimiento en la especialidad
.....curso, división....., ha rendido examen parcial/final el día de
..... de 20..... correspondiente a la asignatura
.....

A pedido del interesado/a y para presentar ante quien corresponda, se extiende la presente en la ciudad
de a los días del mes de

.....
Firma y aclaración
del Profesor/a

Sello
del establecimiento

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