



**PROVINCIA DE BUENOS AIRES**  
**DIRECCION GENERAL DE CULTURA Y EDUCACION**  
**SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN**  
**Dirección Provincial de Educación Técnico Profesional**  
**Dirección de Formación Profesional**

**PABLO IGNACIO MALDONADO**

Por cuanto.....  
D.U.N° 47.138.607 ha completado y aprobado el Trayecto/Curso de FORMACION PROFESIONAL  
de Pensamiento Computacional - Programación ..... de 60 horas de duración.

POR TANTO, se le otorga el presente CERTIFICADO DE Pensamiento Computacional – Pro-  
gramación RESOC- 2021-3362- GDEBA- DGCYE .....

..... 22 de Mayo de 20 24 .....

.....  
*Huga M. Danamari*  
Director C.F.P. N°401  
Malvinas Argentinas



Sello

.....  
INSPECTOR  
*Prof. Milba Luz Cantero*  
Inspectora de Educación  
Técnico Profesional  
Región 9

En caso que la formación realizada contenga Módulos, se indican a continuación

1.....	6.....
2.....	7.....
3.....	8.....
4.....	9.....
5.....	10.....

Fecha de egreso..... 22 de Mayo de 2024 ..... N° de egresado..... 25.961 .....

SELLO

DIRECTOR / SECRETARIO

*Alberto Ruben Costa*

Secretario CFP 401  
Malvinas Argentinas

CERTIFICO que las firmas que anteceden, son auténticas y corresponden al Director / Secretario

del C.F.P N°..... 401 ..... del Distrito de..... Malvinas Argentinas .....

*Hugo M. Danamari*

Director C.F.P. N°401  
Malvinas Argentinas

Autoridad Certificante