



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
DIRECCION DE FORMACION TECNICA SUPERIOR  
INSTITUTO DE FORMACION TÉCNICA SUPERIOR N° 18

---

Se hace constar que.....  
DNI.....alumno/a regular de este establecimiento, rindió en el día de la fecha, examen de  
.....

A pedido del interesado y al sólo efecto de ser presentado ante las autoridades de  
..... y dejando aclarado  
que esta certificación no significa la aprobación y/o desaprobación de asignaturas, se extiende la presente  
constancia a los.....días del mes.....de .....

Firma profesor

Firma autoridad