



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCION DE FORMACION TECNICA SUPERIOR
INSTITUTO DE FORMACIÓN 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