|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sello del establecimiento |  | A7 |
| **DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR** INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACIÓN DOCENTE Y **TÉCNICA Nº 145** | |

### CONSTANCIA DE ALUMNO REGULAR

Se deja constancia que **………………………………………..** **DNI ……………………….** es alumna/o regular del Instituto Superior de Formación Docente y Técnica Nº 145, de la Carrera  **……………………………….. ……………………………….** cursa ………….º Año.

A pedido del interesado y para ser presentado ante quien corresponda, se extiende la presente en la ciudad de General Villegas, a los ………. días del mes de …………….. de 2.0………..

..................................................

Firma y sello aclaratorio del Director / Secretario