



NUESTRA ESCUELA

FORMACIÓN DOCENTE CONTINUA

Segundo Trayecto 2017-2021

CERTIFICADO

Se hace constar que «**NOMBRE_Y_APELLIDO**», D.N.I. «**DNI**» ha *participado/cursado/aprobado* los contenidos formativos de las **Jornadas Institucionales de la Formación Docente Situada**, con una carga horaria total de «**HORAS_EN_LETRAS**» («**HORAS**») horas reloj, pertenecientes al **PROGRAMA NACIONAL DE FORMACIÓN PERMANENTE "NUESTRA ESCUELA"** desarrollado por el INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN DOCENTE.

Se extiende el presente, *sin raspaduras ni enmiendas*, en «**LOCALIDAD**», Provincia de **NOMBRE_PROVINCIA** República Argentina, a los **_** días del mes de **NOMBRE DEL MES** de 20**_**.

.....
Firma Autoridad Nacional

.....
Firma Autoridad Jurisdiccional

CÓDIGO ALFANUMÉRICO DE EMISIÓN