

ANEXO IV – RESOLUCIÓN N° 6202

CERTIFICADO DE PRÁCTICAS PROFESIONALIZANTES

	<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; text-align: center;">LOGO del CET</div>	
<b>MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y DERECHOS HUMANOS DE RÍO NEGRO</b> <b>DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN TÉCNICA, JÓVENES Y ADULTOS, Y FORMACIÓN PROFESIONAL</b>		
Centro de Educación Técnica N°:	Localidad:	
POR CUANTO _____ DNI N°: _____ ha completado un total de _____ hs de		
Prácticas <u>Profesionalizantes</u> de la especialidad _____		
Por tanto, se extiende el presente <b>CERTIFICADO DE ACREDITACIÓN DE PRÁCTICAS PROFESIONALIZANTES</b>		
Lugar y fecha: _____		
Firma y aclaración de Coordinador de PP	Firma y aclaración de JGEP o Coord. de Área <u>Téc.</u>	Firma y aclaración de Director/a
_____	_____	_____