



**Dirección General de  
Cultura y Educación**  
Gobierno de la Provincia  
de Buenos Aires

Subsecretaría de Educación

A12

**DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR**  
**INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACIÓN**  
**DOCENTE y/o TÉCNICA N° .....**

## **CERTIFICADO DE ESTUDIOS SUPERIORES COMPLETOS TÍTULO EN TRÁMITE**

El Instituto Superior de Formación Docente y/o Técnica N° ..... del distrito de .....  
.....certifica que el alumno/a .....  
.....DNI N° ..... ha acreditado todas las asignaturas  
correspondientes al Plan de Estudios vigente de la Carrera.....  
..... (Resolución N° .....) con un promedio general  
de ..... (.....), estando el respectivo título en trámite.

A pedido del interesado/a y con validez de 60 días, se extiende la presente en la ciudad de  
..... a los ..... días de ..... de dos mil ..... para  
ser presentado a las autoridades que corresponda.

.....  
Firma y sello aclaratorio  
del Secretario/a

Sello  
del establecimiento

.....  
Firma y sello aclaratorio del  
Director/a