DIRECCIÓN GENERAL DE CULTURA Y EDUCACIÓN
GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR
INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACIÓN DOCENTE Nº 113

PEDIDO DE PROGRAMAS

El/la que suscribe, _____, DNI N° _____, solicita se realice el trámite que autentique debidamente los programas de las asignaturas aprobadas en el Instituto Superior de Formación Docente N° 113, en el **Profesorado de** _____ en el turno _____, para ser presentado ante _____

ESPACIO CURRICULAR	AÑO CURSADA

Se adjunta fotocopia del título obtenido o Certificado Semianalítico con detalle de materias aprobadas.

Teléfono de contacto:

E-mail:

…….. ……

Lugar y fecha Firma del/la estudiante