****

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

# PROVINCIA DE BUENOS AIRES

DIRECCIÓN GENERAL DE CULTURA Y EDUCACIÓN

DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR

I.S.F.D. Y T. Nº 33-TRES ARROYOS

Se deja constancia de que ……………………………………………………**,** DNI:…………………………se encuentra inscripto para cursar el ………………… año de la carrera **Tecnicatura Superior en Industrias Agroalimentarias.**

A pedido del interesado y al solo efecto de ser presentado ante las autoridades que corresponda expido el presente que sello y firmo en la ciudad de Tres Arroyos a los …………… días del mes de ……………………………….. de 20…….

NOTA: Se deja constancia que el presente certificado NO TIENE VALIDEZ sin la firma del Director, Secretario o Regente y sello del establecimiento. Borrado; enmendado. NO VALE

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |