

**GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES**

MINISTERIO DE EDUCACIÓN DIRECCIÓN DE FORMACIÓN DOCENTE

**Escuela Normal Superior Nº10 “Juan Bautista Alberdi”**

O´Higgins 2441 – Ciudad autónoma de Buenos Aires

CONSTANCIA DE EXAMEN

CABA, …… de ………………………………. De 20…..

Se hace constar que ………………………………………………......DNI……………………….

asistió al examen parcial/final de …………………………………….. el día……………………

A pedido del interesado se extiende la presente constancia en Buenos Aires a los … .días del mes de ………………………… para ser presentada en…………………….………………

…………………………………………………………………………………………………………

……………………………. …………………………….

Sello Firma del profesor