



# NUESTRA ESCUELA

FORMACIÓN DOCENTE CONTINUA

## Segundo Trayecto 2017-2021

### CERTIFICADO

Se hace constar que «**NOMBRE\_Y\_APELLIDO**», D.N.I. «**DNI**» ha *participado/cursado/aprobado* los contenidos formativos de la *Formación Docente Situada para Equipos de conducción y Supervisores*, con una carga horaria total de «**HORAS\_EN\_LETRAS**» («**HORAS**») horas reloj, pertenecientes al **PROGRAMA NACIONAL DE FORMACIÓN PERMANENTE** «**NUESTRA ESCUELA**» desarrollado por el INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN DOCENTE.

Se extiende el presente, *sin raspaduras ni enmiendas*, en «**LOCALIDAD**», Provincia de **NOMBRE\_PROVINCIA**» República Argentina, a los **\_** días del mes de **NOMBRE DEL MES** de 20**\_**.

.....  
Firma Autoridad Nacional

.....  
Firma Autoridad Jurisdiccional

