

Consejo Provincial de Educación
Dirección Prov de Enseñanza Superior

Acta Dictamen Prueba de aptitud docente

Espacio/ Plan: *Instrumento I: Percusión - Plan 668*

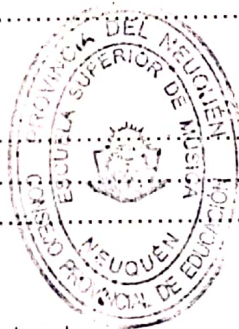
Fecha de realización: *1/12/2021*

Orden de mérito:

N° de orden	Nombre y apellido	DNI	Teléfono de contacto	Mail
1	<i>Emiliano Gonzalez</i>	<i>35655854</i>	<i>0298-15422016</i>	<i>emiliano.gonzalez.1990@gmail.com</i>
2				
3				
4				
5				

Sin requisitos: _____

Ausentes: _____



[Signature]
ANA BELEN GONZAGA
VICERRECTORA
Esc. Sup. de Música de Neuquén

Firma y aclaración del tribunal evaluador:

[Signature]
Nestor Campa

[Signature]
Silvia Corlechi

[Signature]
Cecilia Dior