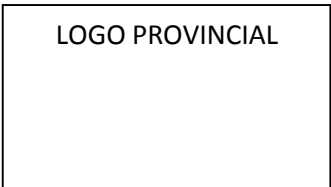




Ministerio de Educación



La Escuela N° ... “.....” de “localidad” de la Provincia de “.....”

OTORGA a:; con DNI N°

El presente **CERTIFICADO de Capacitación Laboral**, de acuerdo con la Resolución del Consejo Federal de Educación N° .../2015; correspondiente al Curso Práctico de de ...hs. reloj de duración, vinculado con el Bachillerato en

Área ocupacional:

El egresado está capacitado para(*):

-
-
-
-
-

(* el presente certificado no conlleva habilitación profesional

Validez Nacional otorgada por:

Fecha de egreso: de de

Registrado en el Libro N°; Folio N°

Lugar y fecha de emisión:

Firma y aclaración del Capacitador

Sello de la Institución

Firma y sello del responsable de la Institución

Firma del egresado