



LOGO JURISDICCIONAL

# NUESTRA ESCUELA

FORMACIÓN DOCENTE CONTINUA

## CERTIFICADO

Se hace constar que «**NOMBRE\_Y\_APELLIDO**», D.N.I. «**DNI**» ha cursado y aprobado los contenidos formativos del **Componente 1 Formación Docente Situada** para **directivos 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 201\_.*

.....  
Firma Autoridad Nacional.....  
Firma Autoridad Jurisdiccional

CÓDIGO ALFANUMÉRICO DE EMISIÓN