



LOGO JURISDICCIONAL

# NUESTRA ESCUELA

FORMACIÓN DOCENTE CONTINUA

## ESPECIALIZACIÓN DOCENTE DE NIVEL SUPERIOR

Se hace constar que **APELLIDO, NOMBRE** D.N.I. «**DNI**», ha cursado y aprobado la ESPECIALIZACIÓN DOCENTE DE NIVEL SUPERIOR **NOMBRE DE LA ESPECIALIZACIÓN** con una carga horaria total de **CUATROSCIENTAS HORAS** (400) horas reloj, correspondientes al **Componente 2 Formación Docente Especializada** del **PROGRAMA NACIONAL DE FORMACIÓN PERMANENTE “NUESTRA ESCUELA”**, desarrollado por el Instituto Nacional de Formación Docente.

*Se extiende el presente, sin raspaduras ni enmiendas, en la LOCALIDAD de la provincia de PROVINCIA, República Argentina, a los \_ días del mes de NOMBRE DEL MES de 201\_.*

.....  
FIRMA AUTORIDAD NACIONAL.....  
FIRMA AUTORIDAD JURISDICCIONAL

CÓDIGO ALFANUMÉRICO DE EMISIÓN