



La Dirección del CFP N° ..... del Distrito de ..... certifica que los alumnos consignados en la planilla culminaron la totalidad de la carga horaria establecida en el plan, aprobando las Prácticas Profesionalizantes en el marco de la Resolución N° 2343/17 y la Disposición COPRET N° ..... en el Ciclo Lectivo 20.....

Firma y Sello Secretario .....

Firma y Sello Director .....

El Inspector de educación que avala con su firma la acreditación de Prácticas Profesionalizantes elaboradas en el marco de la Disposición ..... .



G O B I E R N O D E L A P R O V I N C I A D E B U E N O S A I R E S  
2020 - Año del Bicentenario de la Provincia de Buenos Aires

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

**Referencia:** Anexo IV - Registro de las prácticas

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.