



**Dirección General de
Cultura y Educación**
Gobierno de la Provincia
de Buenos Aires

A4c

Subsecretaría de Educación

DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR
INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACIÓN
DOCENTE y/o TÉCNICA N°

CONSTANCIA DE APTITUD FONOAUDIOLÓGICA

A los días del mes de de, se deja constancia expresa de que el
alumno/a, DNI
de año, comisión, del Profesorado,
....., posee el **apto fonaudiológico**.

Sello del establecimiento

.....
Firma y sello del profesor/a



**Dirección General de
Cultura y Educación**
Gobierno de la Provincia
de Buenos Aires

A4a

Subsecretaría de Educación

DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR
INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACIÓN
DOCENTE y/o TÉCNICA N°

CONSTANCIA DE APTITUD FONOAUDIOLÓGICA

A los días del mes de de, se deja constancia expresa de que el
alumno/a, DNI
de año, comisión, del Profesorado,
....., posee el **apto fonaudiológico**.

Sello del establecimiento

.....
Firma y aclaración del profesor/a