Clik aquí > Ver procedimiento

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

Subsecretaría de Educación

A3

DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR

INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACIÓN

DOCENTE y/o TÉCNICA Nº **.....**

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A INSTANCIAS DE ACREDITACIÓN

Carrera:

.....

Espacio/Perspectiva/Asignatura: .....

Docente a cargo: .....

Fecha de examen final/parcial: ..... Hora:.....

Lugar: .....

Nº	Documento	Apellido y nombres	Año de cursada	Firma	Observaciones

Guardar (planilla con datos cargados) | Imprimir (debe setear en oficio) | Resetear