



Dirección Provincial de  
**Educación  
Técnico  
Profesional**

Institución Educativa ..... N° .....  
de .....  
correspondiente a la modalidad .....  
aprobada por disposición/s .....  
Por cuanto ..... DNI .....  
ha completado las Prácticas Profesionalizantes de ..... Hs., de duración, correspondiente a  
la tecnicatura .....  
acreditando las siguientes Capacidades en referencia al perfil Profesional .....  
.....  
Por tanto, se le otorga el presente **Certificado de Acreditación de Prácticas Profesionalizantes.**

..... de ..... de .....

OFERENTE

Sello

INSPECTOR

DIRECTOR