



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
MINISTERIO DE EDUCACIÓN E INNOVACIÓN
INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR Nº 1 "DRA ALICIA MOREAU DE JUSTO"
Av. Córdoba 2016

Se hace constar que
alumno/a regular del profesorado/carrera
asignaturas en los siguientes días y horarios:

DNI _____ es
y cursa las

Asignatura	Días	Horarios

A pedido del interesado y para ser presentado ante quien corresponda, se extiende el presente certificado en Buenos Aires, _____ de _____ de 2026.-