



GOBIERNO DE LA PROVINCIA
SAN JUAN

CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL N°1 DE RAWSON

CERTIFICADO DE ESCOLARIDAD

El director del Centro de Formación Profesional N°1 de Rawson, dependiente
de la dirección de educación secundaria Técnica y de Formación Profesional,

Certifica que

DNI N°.....Ha iniciado /o finalizado el curso único en la especialidad
de.....

A solicitud del interesado y para ser presentado ante las autoridades
de.....

Se extiende el presente, en Rawson – San Juan a los.....del mes
de..... del año.....

.....

Firma Director