



GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
I. S.E.F. N° 2 "Prof. Federico Williams Dickens"
CURAPALIGÜE 1150 - CAPITAL FEDERAL C.P.: 1406
E-mail: ingreso@institutodickens.edu.ar
www.isef2.caba.infed.edu.ar

EL INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCACIÓN FÍSICA N° 2 "Profesor Federico W.
Dickens" hace constar que el/la aspirante

_____,
DNI _____ concurrió a nuestro establecimiento a rendir la
evaluación correspondiente al examen de ingreso el día _____ de Marzo de 2026 en el
horario _____

A pedido del/la interesado/a se extiende la presente, en la Ciudad Autónoma de Buenos
Aires a los _____ días del mes de Marzo de 2026, para ser presentada ante las
autoridades _____

Firma y sello Regencia