



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES  
ESCUELA NORMAL SUPERIOR N° 1 EN LENGUAS VIVAS

"Presidente Roque Sáenz Peña"

Código 3510 0000

Av. Córdoba 1951 C.P. 1120 – Paraguay 1950 C.P. 1121 – T.E. – FAX: 4812-5602 – 4813-7373 Capital Federal

### CONSTANCIA DE ALUMNO REGULAR

Se hace constar que el Sr./Srta. ....

DNI : ..... es alumno/a regular del **Profesorado de Nivel Primario /  
Profesorado de Educación Inicial**, turno/s : **Mañana - Tarde - Vespertino** en este  
establecimiento. (*Tachar lo que no corresponda*)

A pedido del interesado/a se extiende la presente constancia, en la Ciudad de Buenos Aires,  
a los ..... días del mes ..... de 200....., para ser  
presentada ante .....

SELLO

FIRMA AUTORIZADA



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES  
ESCUELA NORMAL SUPERIOR N° 1 EN LENGUAS VIVAS

"Presidente Roque Sáenz Peña"

Código 3510 0000

Av. Córdoba 1951 C.P. 1120 – Paraguay 1950 C.P. 1121 – T.E. – FAX: 4812-5602 – 4813-7373 Capital Federal

### CONSTANCIA DE ALUMNO REGULAR

Se hace constar que el Sr./Srta. ....

DNI : ..... es alumno/a regular del **Profesorado de Nivel Primario /  
Profesorado de Educación Inicial**, turno/s : **Mañana - Tarde - Vespertino** en este  
establecimiento. (*Tachar lo que no corresponda*)

A pedido del interesado/a se extiende la presente constancia, en la Ciudad de Buenos Aires,  
a los ..... días del mes ..... de 200....., para ser  
presentada ante .....

SELLO

FIRMA AUTORIZADA