

ANEXO I RESOLUCIÓN N° 2359



Provincia de Río Negro  
República Argentina  
Ley de Educación Nacional N° 26206  
Ministerio de Educación  
Consejo Provincial de Educación  
Dirección de Nivel Superior  
Ley de Educación Provincial N° 2444

Libro Matriz N°:  
Folio N°:  
Legajo Único:

Establecimiento:

Domicilio:

Alumno/a:

DNI:

Nacido/a en:

Localidad:

Fecha de Nacimiento:

País:

Provincia:

Cue:

Aprobó las asignaturas que con sus respectivas calificaciones abajo se expresan, haciéndose acreedor/a al Título de: **Profesor/a de Educación Inicial**.....

|                                          |     |     |          |      |        |                 |
|------------------------------------------|-----|-----|----------|------|--------|-----------------|
| Primer Año                               |     |     |          |      |        |                 |
| Cond.                                    | Mes | Año | AREA     | Num. | Letras | Establecimiento |
|                                          |     |     |          |      |        |                 |
|                                          |     |     |          |      |        |                 |
|                                          |     |     |          |      |        |                 |
|                                          |     |     |          |      |        |                 |
|                                          |     |     |          |      |        |                 |
|                                          |     |     |          |      |        |                 |
|                                          |     |     |          |      |        |                 |
|                                          |     |     |          |      |        |                 |
|                                          |     |     |          |      |        |                 |
|                                          |     |     |          |      |        |                 |
| Promedio Anual                           |     |     | COMPLETO |      |        |                 |
| Segundo Año                              |     |     |          |      |        |                 |
| Cond.                                    | Mes | Año | AREA     | Num. | Letras | Establecimiento |
|                                          |     |     |          |      |        |                 |
|                                          |     |     |          |      |        |                 |
|                                          |     |     |          |      |        |                 |
|                                          |     |     |          |      |        |                 |
|                                          |     |     |          |      |        |                 |
|                                          |     |     |          |      |        |                 |
|                                          |     |     |          |      |        |                 |
|                                          |     |     |          |      |        |                 |
|                                          |     |     |          |      |        |                 |
|                                          |     |     |          |      |        |                 |
|                                          |     |     |          |      |        |                 |
| Promedio Anual                           |     |     | COMPLETO |      |        |                 |
| Tercer Año                               |     |     |          |      |        |                 |
| Cond.                                    | Mes | Año | AREA     | Num. | Letras | Establecimiento |
|                                          |     |     |          |      |        |                 |
|                                          |     |     |          |      |        |                 |
|                                          |     |     |          |      |        |                 |
|                                          |     |     |          |      |        |                 |
|                                          |     |     |          |      |        |                 |
|                                          |     |     |          |      |        |                 |
|                                          |     |     |          |      |        |                 |
|                                          |     |     |          |      |        |                 |
| Promedio Anual                           |     |     | COMPLETO |      |        |                 |
| ESPACIOS DE DIFINICION INSTITUCIONAL     |     |     |          |      |        |                 |
| Cond.                                    | Mes | Año | AREA     | Num. | Letras | Establecimiento |
|                                          |     |     |          |      |        |                 |
|                                          |     |     |          |      |        |                 |
| RESIDENCIA                               |     |     |          |      |        |                 |
| Cond.                                    | Mes | Año | AREA     | Num. | Letras | Establecimiento |
|                                          |     |     |          |      |        |                 |
| PROMEDIO GENERAL DE CALIFICACIONES:..... |     |     |          |      |        |                 |

**Alumno/a:**

**D.N.I.Nº:**

**Estudios con Validez Nacional otorgada por la Ley de Educación Nacional Nº 26206 – Ley Orgánica de Educación Nº 2444 de la Provincia de Río Negro, Ley Nacional de Educación Superior Nº 24521, Decreto del Poder Ejecutivo Nacional Nº 144/08 y Resolución del Ministerio de Educación de la Nación Nº 378/00 SEB.**

Resolución/es:

**Observaciones:**

Fecha de egreso:  
En fe de lo cual se extiende el presente Certificado, sin raspaduras ni enmiendas, en \_\_\_\_\_, Provincia de Río Negro, República Argentina, a los \_\_\_\_\_ días del Mes de \_\_\_\_\_ del Año \_\_\_\_\_, para ser presentado ante quien corresponda.

\_\_\_\_\_  
Secretario/a

\_\_\_\_\_  
Director/a

Sello Establecimiento

\_\_\_\_\_  
Interesado/a

Certifico que las Firmas que anteceden (Director/a y Secretario/a) son autenticas.