



CREDENCIAL

Las autoridades del Instituto de Educación Superior N° 9-010 "Rosario Vera Peñaloza", el/la Coordinador/a de la Carrera del Profesorado (Res. N° 283 DGE 12), y los/as docentes a cargo de la unidad curricular de Práctica Profesional Docente IV, **CERTIFICAN** que el/la estudiante..... D.N.I. N°....., se encuentra autorizado/a a realizar **PRÁCTICAS PROFESIONALES DOCENTES IV y RESIDENCIAS DOCENTES** en la Escuela N°....., en el curso/sala/grado de División : Turno:, en la Unidad Curricular de:, a cargo de

Se adjunta a la presente póliza de seguro escolar.

Se extiende la presente credencial en San Carlos, Mendoza, a los días del mes de mayo de dos mil veinticinco.

.....

Firma y sello