



**CONSTANCIA DE ALUMNO REGULAR DE CURSO DE FORMACION
PROFESIONAL MUNICIPAL**

ESTABLECIMIENTO: _____

FECHA: _____

La Dirección de este establecimiento deja constancia que

Es alumno/a REGULAR del curso de: _____

Desde: ____/____/____ Hasta: ____/____/____

A fin de ser presentado en la Dirección de Transporte para solicitar el boleto educativo.

Firma y Sello de autoridad

(Director, Vicedirector o Secretario)

Sello del establecimiento

*La presente reviste carácter de declaración jurada.

*La duración del curso no debe superar al corriente año.

*Este documento deberá ser firmado y sellado luego de ser completado. No puede ser una fotocopia o tener firmas y sellos digitales.