**Logo y membrete de la institución**

CONSTE por el presente que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI n.° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha asistido a la jornada institucional de la capacitación Formación Situada Córdoba – 2024, realizada en la localidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con fecha \_\_\_/\_\_\_ de 2024, en el horario de \_\_\_ a \_\_\_ h.

A pedido del interesado y a los fines de acreditar su participación, se extiende el presente certificado según lo dispuesto por Res. Ministerial 004/2024 del Ministerio de Educación.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y sello director/a de la escuela Sello de la escuela