

Acta de Notificación Acuerdo Institucional de Convivencia I.S.F.D. N° 36

José C. Paz,de de 2025

Yo,,

DNI....., en mi calidad de estudiante del profesorado

..... del

Instituto Superior de Formación Docente N° 36, de constancia mediante la presente

que he leído y tomado conocimiento del Acuerdo Institucional de Convivencia.

Al firmar este documento, declaro mi compromiso y predisposición para actuar conforme a los principios y valores establecidos, contribuyendo así al fortalecimiento y desarrollo de una comunidad educativa ejemplar.

Firma estudiante

Aclaración: