



SEDE –Gelly Obes 4950 – José C. Paz  
EXTENSIÓN - Chile 995 – José C. Paz  
isfd36josecpaz@abc.gob.ar – Página Web: <https://isfd36-bue.infed.edu.ar/sitio/>

La Dirección del **Instituto Superior de Formación Docente N° 36**, de la localidad de José C. Paz, Provincia de Buenos Aires hace constar que el / la Sr./Sra. ....DNI.....TIENE VACANTE PARA CURSAR.....AÑO DEL PROFESORADO DE ..... Solicitamos Analítico Parcial Original de Notas y fotocopia de legajo certificado (título secundario, apto fonoaudiológico, apto psicofísico, dni, partida de nacimiento, anexas además dos fotos 4x4), para completar su inscripción en este Instituto.

Se extiende en la Ciudad de José C. Paz a los.....días del mes de..... de.....

A solo efecto de ser presentado.....

Sello del Instituto

.....  
**Firma y Aclaración del Secretario**

.....  
**Firma y Aclaración del Director**