



Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires
Ministerio de Educación
Dirección de Formación Docente
Escuela Normal Superior N° 4
"Estanislao S. Zeballos"

SOLICITUD DE ESTUDIOS PARCIALES

Buenos Aires, ____ de _____ de 20__.-

A la Rectoría de la ENS N° 4:

Quien suscribe _____, DNI N°: _____

solicita se extienda Certificado **Analítico Parcial** correspondiente al Profesorado de Educación _____

PRIMARIA - INICIAL

Se adjunta: - Fotocopia del libro matriz

- Fotocopia de DNI

Sda. Atte.

Firma y aclaración

Teléfono: _____