

**Constancia de Inscripción**

San Nicolás, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Se deja constancia que \_\_\_\_\_

Tipo y N° Documento \_\_\_\_\_

ha realizado la inscripción para cursar en este Establecimiento el curso de:

Nombre del Curso \_\_\_\_\_

Curso Número \_\_\_\_\_

Año de cursado \_\_\_\_\_

En los siguientes días y horarios

|           | Hora de inicio | Hora de finalización |
|-----------|----------------|----------------------|
| Lunes     |                |                      |
| Martes    |                |                      |
| Miércoles |                |                      |
| Jueves    |                |                      |
| Viernes   |                |                      |

Se extiende la presente a los efectos de ser presentada ante quien corresponda.

Sello del Establecimiento

Firma y sello Director



**CFP 402**  
Centro de formación profesional

Constancia de Inscripción

Centro de Formación Profesional Nº  
402



**Buenos Aires**  
Provincia