

LA RECTORIA CERTIFICA QUE:

-----El/La Profesor/a... **GRIFFITHS MACARENA** DNI N°: 37.654.096....

Es Docente de este establecimiento y estuvo presente:

....MESA DE TRABAJO CON REFERENTES DE ESI.....

El día.....**15**.....de.....**ABRIL**..... Desde las...**17:00**..... hasta las.....**19:00**.... Hs.

A pedido de parte interesada, se extiende el mismo para ser presentado antes
las autoridades de POLIVANTEN DE ARTE, en la ciudad de La Rioja, a los...15..... días
del mes de ABRIL de 2025.-----




.....Prof. ESCARIL GASCUNAN.....
Firma del Directivo
COLEGIO PROVINCIAL N° 7
CAPITAL - LA RIOJA

RECIBIDA

21-04-25
15:30 HS -

ALVARADO