



G.C.B.A.

CONSTANCIA DE PRÁCTICAS CONSERVATORIO SUPERIOR DE MÚSICA “MANUEL DE FALLA”



C.S.M.M.F.

Se hace constar que el/la alumno/a.....

DNI / PASAPORTE.....participó

..... durante

Se extiende la presente a pedido del/la interesado/a y para ser presentado ante.....

.....

En Buenos Aires, a los días del mes de.....de.....

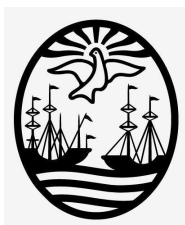
DOCENTE

SELLO

AUTORIDAD

FIRMA Y ACLARACIÓN

FIRMA Y ACLARACIÓN



G.C.B.A.

CONSTANCIA DE PRÁCTICAS CONSERVATORIO SUPERIOR DE MÚSICA “MANUEL DE FALLA”



C.S.M.M.F.

Se hace constar que el/la alumno/a.....

DNI / PASAPORTE.....participó.....

..... durante

Se extiende la presente a pedido del/la interesado/a y para ser presentado ante.....

.....

En Buenos Aires, a los días del mes de.....de.....

DOCENTE

SELLO

AUTORIDAD

FIRMA Y ACLARACIÓN

FIRMA Y ACLARACIÓN