**INSTITUTO SUPERIOR “ZARELA MOYANO DE TOLEDO”**

**Gral. Bustos 1336 –JESUS MARIA – CBA – 03525 442114**

**E mail:** **zmdetoledo@yahoo.com.ar**

 25 de MAYO 151 –JESUS MARIA – CBA – 03525 426712

 E mail: zmdetoledo@yahoo.com.ar

**GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE CORDOBA**

**MINISTERIO DE EDUCACIÓN**

**SECRETARIA DE EDUCACIÓN**

**DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR**

 25 de MAYO 151 –JESUS MARIA – CBA – 03525 426712

 E mail: zmdetoledo@yahoo.com.ar

*2019- AÑO DEL VIII CONGRESO INTERNACIONAL DE LA LENGUA ESPAÑOLA EN LA PROVINCIA DE CÓRDOBA-*

**PARA USO EXCLUSIVO DE DIRECCIÓN**

**La Sra. Directora Prof. Y Lic. Leticia de la Fuente, luego de EVALUAR las recomendaciones**

**efectuadas por el/la docente a cargo del Espacio Curricular y haciendo uso de las Facultades que le otorga el Reglamento General de Institutos de Nivel Superior No Universitario de la Provincia de Córdoba, se expide HACIENDO LUGAR a la solicitud formulada por el estudiante………………………………………………………………………….**

**en el espacio curricular …………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Elevar a Secretaria para confeccionar la Resolución Interna correspondiente.**

 **…………………………………………**

 **Firma y sello de la Directora**

**CORRESPONDE LA RESOLUCION INTERNA NRO………………/20……………..**

**NOTIFICADO:**

**……………………………… …………./…………./………….**

**Firma del Estudiante**

**…………………………………………………………………**

**Aclaración y DNI**