|  |  |
| --- | --- |
| **Certificación de aprobación del examen del Idioma Ingles** | **Form. A3\_m** |

1. Santiago del Estero, ………………………. de 20..

**Director de Carrera de Posgrado**

**Maestría en Manejo Forestal y Desarrollo Local**

**Dr. Miguel Brassiolo**

**Facultad de Ciencias Forestales**

1. S / D
2. Quien suscribe, …………………………………...………………...………., de nacionalidad ………………...... con DNI / pasaporte: ………………………… y residencia habitual en .………………………………………, provincia de …………………………………., CP Nº: ………….. y domicilio en calle ……………..…………………...… Nº:.……., Tel.: ……………………..; Email: ….………………………
3. Presenta la siguiente Certificación de aprobación del examen del idioma inglés a través del
4. Curso: ……………………………..……….………….
5. Dictado por: ……………………………..……….………….
6. Certificación expedida por: ……………………………..……….………….
7. En fecha: ……………………………..……….………….
8. Con la calificación: ……………………………..……….………….
9. Se adjunta el correspondiente Certificado
10. Firma del Interesado