



Junín, ..... de ..... de 20.....

Sr. Director/a.....

Escuela .....

S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

De mi mayor consideración:

Me es grato dirigirme a usted a los efectos de solicitarle, quiera tener a bien autorizar a los alumnos/as que a continuación se detallan, de ..... año de la carrera ....., a realizar **prácticas áulicas** en la Institución de su dirección, desde el día ..... hasta el día .....

Se trata de una actividad obligatoria de la cátedra ....., a cargo del/la/los Prof.....

Desde ya, muchas gracias por su predisposición.

Nombre del alumno	DNI	Curso destino		
		Curso	Turno	Docente

**Firma del Profesor**

**Firma del Directivo**

