

Sra Rectora
del I.E.S N°28 "**OLGA COSSETTINI**"
S _____ / _____ D _____

Rosario, ___ de _____ de 20 ___

De nuestra mayor consideración:

Tenemos el agrado de dirigirnos a Ud. para solicitar la autorización correspondiente para que los alumnos de ___ año del *Profesorado* _____ Del Instituto Superior N° 28 "Olga Cossettini" realicen *observaciones de clases / entrevistas / encuestas / prácticas de la enseñanza / residencia* en la Institución _____, supervisadas por el/los profesor/es _____ a cargo de la cátedra Trayecto de Práctica: *Taller de Docencia* _____ / *seminario de Integración y síntesis*, en el período comprendido entre el ___ / ___ y el ___ / ___ del corriente año.

Los alumnos que concurrirán son:

| APELLIDO/S Y NOMBRE/S | D.N.I. | ASIGNATURA | CURSO | PROFESOR |
|-----------------------|--------|------------|-------|----------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Saludamos a Ud. atentamente.-

Sello

Firma del Docente.

Rectora

Sr/a Director/a

Rosario, ___ de _____ de

De nuestra mayor consideración:

Tenemos el agrado de dirigirnos a Ud. para solicitar la autorización correspondiente para que los alumnos de ___ año del *Profesorado* -----

Del Instituto Superior N° 28 "Olga Cossettini" realicen *observaciones de clases / entrevistas / encuestas / prácticas de la enseñanza / residencia* en la Institución educativa que Ud. dirige, supervisadas por el/los profesor/es -----

a cargo de la cátedra Trayecto de Práctica: *Taller de Docencia* _____ / *seminario de Integración y síntesis*, en el período comprendido entre el ___ / ___ y el ___ / ___ del corriente año.

Los alumnos que concurrirán son:

| APELLIDO/S Y NOMBRE/S | D.N.I. | ASIGNATURA | CURSO | PROFESOR |
|-----------------------|--------|------------|-------|----------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Saludamos a Ud. atentamente.-

Sello

Firma del Docente

Rectora