



**Provincia de Santa Fe**  
**Ministerio de Educación**  
*Dirección General de Recursos Humanos*



**Instituto Superior del Profesorado**  
**N° 22 "Maestro Addad"**  
*Fray Luis Beltrán – Santa Fe*

**DISPOSICIÓN HOMOLOGACIONES AÑO 20**

**Profesorado de Educación Secundaria en Matemática RM 2090/2015**

**DISPOSICIÓN N°: ..... / .....**

Fray Luis Beltrán, ..... / ..... / .....

**Visto:**

La solicitud de homologación presentada por el/la Sr./Sra./Srta. ....  
 ..... DNI: .....

**EL DIRECTOR DEL INSTITUTO SUPERIOR DEL PROFESOR N°22**

**Dispone:**

**1º) Conceder las siguientes homologaciones**

1º año:

---



---



---

2º año:

---



---



---

3º año:

---



---



---

4º año:

---



---



---

**2º) Comuníquese a la interesada y archívese en Secretaría.-**