La Plata, xx de xxx de 202x

Cassani Claudia

Directora I.S.F.D N°17

------------S/D------------

 Por medio de la presente, tengo/tenemos el agrado de dirigirme/os a Usted, y por su intermedio ante quien corresponda, a fin de solicitar autorización para que las/os estudiantes de xxxx *(curso)* del Profesorado de xxxxxxx Res. xxxxxx puedan desarrollar las observaciones, prácticas y/o residencias contempladas en el Diseño Curricular en las Instituciones de la región que se detallan a continuación:

* Escuela/Jardín N° (indicar listado en orden decreciente y/o alfabéticamente)

 Asimismo, remitida la correspondiente autorización, y transcurrido el periodo de inscripción a cursadas, según lo estipulado en la agenda académica institucional, se remitirán cronogramas tentativo anual - propuestas de actividades a desarrollar y listado de estudiantes en condiciones de regularidad, correlatividad y aptitud fonoaudiológica.

 Sin más, a la espera de una pronta respuesta, saludados atte.

 FIRMA DOCENTES