



**Universidad Tecnológica Nacional**  
**Escuela Tecnológica Universitaria**  
**"Werner Von Siemens"**

Villa Ballester, .....de .....

**CERTIFICAMOS** que el alumno/a: .....  
DNI ....., cursa de lunes a viernes de 08:00 a 18:00 horas, el  
.....° Año (..... Año), en calidad de **alumno regular** en esta  
Escuela Tecnológica "Werner Von Siemens", dependiente de la Universidad  
Tecnológica Nacional (conforme Resolución N° 825/03 del Ministerio de  
Educación, Ciencia y Tecnología), sita en Calle 77 Martín Lange N° 4377 –  
B1653HDS Villa Ballester, Prov. de Buenos Aires.

Dejamos constancia que la escuela es de nivel medio, pública, y es totalmente  
gratuita.

Se extiende esta constancia, a solicitud del interesado/a, para ser presentada  
ante: ..... ,  
en Villa Ballester, a los ..... días del mes de ..... de .....  
-----

**Escuela Tecnológica Universitaria "Werner von Siemens"** CUE: 0622662-00  
dependiente de la Universidad Tecnológica Nacional (Resolución MECyT N° 825/03)  
Calle 77 Martín Lange N° 4377 – B1653HDS Villa Ballester, Prov. de Buenos Aires  
Tel.: (011) 4768-2115 E-mail: administracion@siemens.inspt.utn.edu.ar