



Subsecretaría de Educación

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
ASPIRANTES PARA EL CURSO INICIAL – Año.....

Foto

CARRERA:
..... TURNO:

DATOS PERSONALES

Apellido y nombres: Sexo:

DNI: Fecha y lugar de nacimiento:

Estado civil: Hijos (cantidad): Familiares a cargo:

Domicilio: N°: Piso: Depto:

Loc./barrio: Partido:

Código postal: Teléfono: Teléfono alternativo:

(pertenece a) Correo electrónico:

ESTUDIOS CURSADOS

Título nivel medio o polimodal: Año de egreso:

Escuela: Distrito:

Otros estudios:

Institución: Año de egreso:

Institución: Año de egreso:

DATOS LABORALES

Trabaja: Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Actividad:
.....		
Horario	habitual:
		Obra social:
.....		

Los datos que anteceden revisten carácter de declaración jurada

Firma del interesado:

.....

Fecha de solicitud de inscripción: / /

20.....

PRESENTÓ DOCUMENTACIÓN: VISADA

POR:

.....

MATRICULACIÓN

PARA SER UTILIZADO POR LA INSTITUCIÓN EN EL MOMENTO DE LA MATRICULACIÓN

El/la aspirante ha sido inscripto/a en la Carrera:
..... luego de haber cumplimentado los requisitos de norma.

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

Fotocopia DNI	
Fotocopia Tít. Sec/Polimodal	
Nº de registro	
Fotos	
Certificado médico	

Notificación del/la interesado/a:

Menores de edad: firma del padre, tutor o encargado:

.....

Firma y aclaración