



DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR
INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACIÓN
DOCENTE y/o TÉCNICA Nº 148- TE: 474909-

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

CARRERA:

Foto

DATOS PERSONALES

Apellido y nombres:
Sexo:
DNI:..... Fecha y lugar de nacimiento:
Estado civil: Hijos (cantidad): Familiares a cargo:
Domicilio: Nº: 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 No 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	
Fotocopia Partida de Nacimiento	
1 Foto	
Certificado médico	
1 Folio	

*COOPERADORA ANUAL \$