DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR
INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACIÓN
DOCENTE y TÉCNICA Nº 148
"Rafael Hernández"
Alsina N° 152 - Pehuajó
Tel.: 02396-474909

SOLICITUD DE MATRICULACION AÑO: 2024

CARRERA:.....**AÑO:**.....

APELLIDO Y NOMBRE:.....**SEXO:**.....

D.N.I. Nº :.....**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:**….....

ESTADO CIVIL: .....**HIJOS(cantidad):**.....**FAMILIARES A CARGO:**….....

DOMICILIO:….....**PARTIDO:**.....**CODIGO POSTAL:**….....

TELEFONO:.....**TEL. ALTERNATIVO:**.....**PERTENECE A:**.....

CORREO ELECTRONICO:..... .

AÑO	ASIGNATURA	RECURSA	REGULAR	LIBRE

MATERIAS QUE ADEUDA

AÑO	ASIGNATURA	CURSADAS APROBADAS		AÑO	CURSADA
		SI	NO		

Por la presente tomamos conocimiento y aceptamos las normas y reglamentaciones vigentes del establecimiento.
Autorizo las actividades extraprogramáticas, convocadas por las distintas cátedras y por las autoridades, organizadas por el Instituto (Espacio de la Práctica).

FIRMA DEL ALUMNO/A **ACLARACIÓN DE LA FIRMA**