

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

CARRERA:

.....

TURNO:

Foto

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 LABORALESTrabaja: 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	
N° de registro	
Fotos	
Certificado médico	

Notificación del/la interesado/a:

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

.....

Firma y aclaración