|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logo_gris |  | A1 |
| **DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR**INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACIÓN DOCENTE y/o TÉCNICA Nº **133** |

Foto

### SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

###  Año 2020

CARRERA:

DATOS PERSONALES

Apellido y nombres: ..........................................……………............................................. Sexo: ...........................

CUIL: ..........……..……............ 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**

Notificación del/la interesado/a: ...............................................................

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

……………………………………………………………………………………

Firma y aclaración

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