



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE
BUENOS AIRES

DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR
INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACIÓN
DOCENTE y/o TÉCNICA Nº 133

SOLICITUD DE MATRICULACIÓN

CICLO LECTIVO.....

CARRERA.....

Apellido y nombres:

DNI Nº: Fecha y lugar de nacimiento:

Domicilio: Localidad: Partido:.....

Teléfono: Correo electrónico:

Teléfono alternativo: (pertenece a.....)

Año	MATERIA	CONDIC.			OBSERVACIONES
		REGULAR	LIBRE	EQUIV	

Por la presente tomo conocimiento y acepto las normas y reglamentaciones vigentes del establecimiento, enmarcado en la Resolución 4043/10 Régimen Académico Marco. Acuerdo las actividades extraprogramáticas, convocadas por las distintas cátedras y/o por las autoridades, organizadas por el Instituto: Espacio de la Práctica, Campamentos, Prácticas Deportivas, Torneos, etcétera durante toda la carrera.

Firma del Alumno/a.....