A5a

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.....