



**Dirección General de
Cultura y Educación**
Gobierno de la Provincia
de Buenos Aires

Subsecretaría de Educación

A1

DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR
INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACIÓN
DOCENTE y/o TÉCNICA N°

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 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

Fotocopia DNI	✓
Fotocopia Tit. Sec/Polimodal	
N° de registro	
Fotos	
Certificado médico	

Notificación del interesado/a:

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

.....

Firma y aclaración