

DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR

INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACIÓN

TÉCNICA Nº 177

	TUD DE INSCRIPCIÓN EL CURSO INICIAL – Año 20	
	TURNO:	Foto
DATOS PERSONALES		
Apellido y nombres:		. Sexo:
DNI: Fecha	y lugar de nacimiento:	
Estado civil: Hijos (c	cantidad): Familiares a cargo:	
Domicilio:		Depto:
Loc./barrio:	Partido:	
Código postal: Teléfono:	Teléfono alternativo:	
(pertenece a) Correo electrónico:	
ESTUDIOS CURSADOS		
Título nivel medio o polimodal:	Año	de egreso:
	Distrito:	_
Otros estudios:		
Institución:	Año	de egreso:
Institución:	Año	de egreso:
,	Actividad: Obra social:	
Los datos que ante	eceden revisten carácter de declara	ción jurada
	Firma del interesado:	
	Fecha de solicitud de inscripcio	ón: / 20
PRESENTÓ DOCUMENTACIÓN:	VISADA POR:	
PARA SER UTILIZADO POR	MATRICULACIÓN LA INSTITUCIÓN EN EL MOMENTO DE LA	MATRICULACIÓN
El/la aspirante	ha sido	inscripto/a en la Carrera:
	luego de haber cumplimentado lo	os requisitos de norma.
DOCUMENTACIÓN PRESENTADA	<u>. </u>	
Fotocopia DNI	i	
	Notificación del/la interesado/a	
Fotocopia Tít. Sec/Polimodal	Notificación del/la interesado/a:	
	Notificación del/la interesado/a: Menores de edad: firma del padre, tutor o e	