



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ASPIRANTES PARA EL CURSO INICIAL – Año......

	TURNO:	Foto	
DATOS PERSONALES			
Apellido y nombres:		. Sexo:	
DNI: Fe	cha y lugar de nacimiento:		
	os (cantidad): Familiares a cargo:		
•			
	Partido:		
	Teléfono: Teléfono alternativo:		
) Correo electrónico:		
(репенесе а	Correo electronico.		
ESTUDIOS CURSADOS			
Título nivel medio o polimodal:	Añ.	o de egreso:	
Escuela:	Distrito:		
Otros estudios:			
	Año de egreso:		
	Año de egreso:		
mattudion.		no de egreso	
DATOS LABORALES			
Trabaja: Sí ☐ No ☐	Actividad:		
,			
Horario habitual:	Obra social:		
Los datos que a	enteceden revisten carácter de declara	ción jurada	
Firma del interesado:			
	Fecha de solicitud de inscripció	ón: / / 20	
PRESENTÓ DOCUMENTACIÓI	N: VISADA POR:		
	MATRICULACIÓN		
PARA SER LITII IZADO E	POR LA INSTITUCIÓN EN EL MOMENTO DE LA	MATRICUI ACIÓN	
·		·	
	luego de haber cumplimentado lo	os requisitos de norma.	
DOCUMENTACIÓN PRESENTA	ADA		
Fotocopia DNI	Notificación del/la interesado/a:		
Fotocopia Tít. Sec/Polimodal Nº de registro	Menores de edad: firma del padre, tutor o e		
Fotos	monored de dada. Ililia del padre, tatol d'e		
Aptitud Psicofísica			
Cuil	Firma y aclar	ración	
Partida de nacimiento			