|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE PASE** |
| Río Grande, ${dia} de ${mes} de ${ano}.-  Sr. Rector/Director  C.E.N.S Nº 18  (Anexo Escuela Nº 21):  El que suscribe **${apellido}, ${nombres} - D.N.I Nº ${dni}**- Alumno/a de **${curso}**del Establecimiento C.E.N.S Nº 18, por razones personales, solicita le conceda el **PASE** y Certificación de Estudios incompletos para la prosecución de estudios.  Saluda a Ud. muy atte.  …………………………….….... …………….………  Firma del padre, madre o tutor Firma del alumno/a  Aclaración:…  Documento Tipo y Nº:  Domicilio:… |
|  |

**PASE A: CENS 1**

|  |
| --- |
| **P A S E** |
| Establecimiento Educativo: Centro Educativo de Nivel Secundario Nº 18.-  Se hace constar que **${apellido}, ${nombres}** de **${curso}**, Plan de estudios de **${titulo}** tiene en trámite su certificado de estudios Resolución Ministerial Nº 206/83 – Resolución M.E.C.C y T Nº 2270/08 incompletos. **(analítico parcial)**  Datos Complementarios  Tipo y Nº de Documento: D.N.I. **${dni}**  Curso completo aprobado: **${CursoCompleto}**.  Materias que adeuda: **${MateriaAd}** ………………………………………………………………………………..  A pedido del/a interesado/a y al solo efecto de ser presentada ante las autoridades educativas que correspondan, se extiende la presente sin enmiendas ni raspaduras en la ciudad de Río Grande, a los ${dia} días del mes de ${mes} del año ${ano}………...  …………………………………. **Sellos del**  …………………………….  Secretario/a **Establecimiento** Director/a – Rector/a      **.**    **- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -**  **(TROQUELADO)**  La Institución receptora………………………………………………………………………  Nº CUE……….……. con domicilio en…………..………………….……………………..,  Jurisdicción de………………………..……….. notifica a la Institución de origen que el  alumno/a.............................................. DNI:…………….......ha sido matriculado en el  presente establecimiento.  .  **Sello del**  **Establecimiento** |