

Dirección de Educación Superior

Foto

Instituto Superior de Formación Docente Nº21

Calle Merlo 499, Moreno

https://isfd21-bue.infd.edu.ar/ **SOLICITUD DE INSCRIPCION**

### Año: 20­21

CARRERA:.................................................................…………………………………………. TURNO: ................……

DATOS PERSONALES

Apellido y nombres: ..........................................……………............................................. Sexo: ..........................

DNI: ..........……..…….... Fecha y lugar de nacimiento: ...........……….............….................Hijos (cantidad): .......... Domicilio: ................................................. Nº: .............. Piso: ......... Depto: ............Loc./barrio:......................... Partido:...........................................Código postal: .................. Teléfono: ........................

Teléfono alternativo: …………......…..... (pertenece a ...………………….........)

Correo electrónico: ...….........…………………………..

**ESTUDIOS CURSADOS**

Nombre exacto del título secundario: ..............................................................................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…...

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Fecha de solicitud de inscripción: ......... /......... / 20….

PRESENTÓ DOCUMENTACIÓN: ......................................... VISADA POR: ....................................................

El/la aspirante.................................................................................................. ha sido inscripto/a en la

Carrera: .................................................. ………………luego de haber cumplimentado los requisitos de norma.

**DOCUMENTACIÓN PRESENTADA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 Fotocopia DNI |  | Solicitud de Matriculación |  |
| 2 Fotos carnet |  | Ficha Médica a completar por el Estudiante |  |
| 1 Fotocopia Título Secundario |  | Régimen Académico |  |
| Certificado médico de buena salud |  | Ficha Médica (a llenar por el médico) |  |
| Carpeta Plástica A4 |  |  |  |
| Folio Transparente |  |  |  |

………………………..

Firma del interesado

|  |
| --- |
| **COOPERADORA ISFD Nº 21 “DR. RICARDO ROJAS” AÑO 2021**  Nombre y apellido: ……………………………………………………………………………………....  Curso:…………………………………….  DNI:………………………………………  IMPORTE: ……………………………… |
| **COOPERADORA ISFD Nº 21 “DR. RICARDO ROJAS” AÑO 2021**  Nombre y apellido:………………………………………………………………………………………..  Curso: ……………………………………...  DNI:………………………………………..  IMPORTE:…………………………………. |