

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: 20­…

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…...

|  |
| --- |
| **COOPERADORA ISFD Nº 21 “DR. RICARDO ROJAS” INSCRIPCIÓN 20…**Nombre y apellido:………………………………………………………………………………………..DNI:………………………………………..IMPORTE:…………………………………. |

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

*Para completar por personal del Instituto*

 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**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***REQUISITOS*** | ***SI*** | ***NO*** | ***OBSERVACIONES*** |
| DNI |  |  |  |
| Título Secundario |  |   |  |
| Sello Consejo Escolar |  |  |  |
| Constancia de título en trámite |  |  |  |
| Aptitud Psicofísica  |  |  |  |
| Partida de nacimiento |  |  |  |
| 1 Foto carnet (pegada en esta planilla de inscripción) |  |  |  |

………………………..

 Firma del interesado

|  |
| --- |
| **COOPERADORA ISFD Nº 21 “DR. RICARDO ROJAS” INSCRIPCIÓN 20…**Nombre y apellido: ……………………………………………………………………………………....Carrera:…………………………………….DNI:………………………………………IMPORTE: ……………………………… |