



CARRERA: _____

Fecha Inscripción _____

Nro. De Inscripto: _____

DATOS PERSONALES

Apellido: _____ Nombres: _____

(Escribir Apellido y Nombres completos según su Documento de Identidad)

Documento: Tipo: _____ N° Documento: _____ N° CUIL: _____

Lugar de Nacimiento: _____ Provincia: _____ Nacionalidad: _____

Pueblos Originarios: SI () NO () Estado Civil: _____ Fecha de Nacimiento: __/__/____ Edad: ____ Años

E-MAIL: _____

(Consignar con Letra Clara)

DOMICILIO:

REAL: Calle: _____ Nro. _____ Manz: ____ Torre: ____ Piso: ____ Dpto.: ____

Barrio: _____ Localidad: _____ Código Postal: _____ Provincia: _____

Teléfonos: Fijo: _____ Celular: _____

TRANSITORIO : CONSIGNAR EN CASO DE NO RESIDIR EN LA CIUDAD

Calle: _____ Nro. _____ Manz: ____ Torre : ____ Piso: ____ Dpto.: ____

Barrio: _____ Localidad: _____ Código Postal: _____ Provincia: _____

Teléfonos: Fijo: _____ Celular: _____

ESTUDIOS SECUNDARIOS: (Escuela en la que obtuvo el título secundario)

Escuela N° : _____ Nombre: _____

Localidad: _____ Provincia _____

Título: _____

DISCAPACIDAD: (SI) (NO) TIPO DE DISCAPACIDAD: _____

Requiere algún tipo de ayuda específica? (SI) (NO) Cuáles? : _____

DATOS LABORALES: (consignar en caso de trabajar)

Empresa: _____

Calle: _____ Nro. _____ Dpto.: _____

Localidad : _____ Código Postal: _____ Provincia: _____

Teléfono: _____ Horario de Trabajo _____

EL/LA SOLICITANTE DECLARA CONOCER LA NORMATIVA VIGENTE PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR, Y QUE HA LEÍDO CON ATENCIÓN LOS DECRETOS, DISPOSICIONES E INFORMACIÓN CONTENIDA EN LA PAGINA WEB DE L ISP 8 "ALMTE G. BROWN", ASIMISMO EL COMPROMISO DE PERMANECER ATENTO/A A DICHA PUBLICACIÓN OFICIAL.

 Firma del Alumno

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA: (Para llenar el establecimiento)

- | | |
|---|--------|
| 1. 2 Fotos 4 x 4 | SI () |
| 2. Fotocopia autenticada del DNI | SI () |
| 3. Fotocopia autenticada del certificado de ESTUDIOS SECUNDARIO COMPLETO | SI () |
| 4. Certificado de Salud de Org. oficial o si es de Org. Privado estampillado | SI () |
| 5. Partida de Nacimiento Actualizada | SI () |
| 6. Constancia de CUIL impreso | SI () |



COMPROBANTE DE INSCRIPCION

Se hace constar que el alumno _____ DNI: _____
(Escribir Apellido y Nombres completos según su Documento de Identidad)

ha solicitado inscripción al _____

en el Instituto Superior del Profesorado N° 8 "Almirante Brown" ciclo lectivo 2020.

A pedido del interesado/a se extiende la presente.

.....

Fecha

.....

Sello

.....

Firma autorizada