



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: _____

CONSIGNAR EN CASO DE NO RESIDIR EN LA CIUDAD

TRANSITORIO: Calle: _____ Nro. _____ Manz: ____ Torre: ____ Piso: ____ Dpto.: ____
 Barrio: _____ Localidad: _____ Código Postal: _____ Provincia: _____
 Teléfono: Fijo: _____ Celular: _____

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

Escuela N° : _____ Nombre: _____

Localidad: _____ Provincia _____

Título: _____

POSEE NETBOOK del PLAN CONECTAR IGUADAD: (SI) (NO)

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. Fotocopia auténtica del certificado de estudios	SI ()
2. Fotocopia auténtica de 1º, 2º Y 3º hoja del DNI	SI ()
3. Certificado de Salud de Org. oficial o si es de Org. Priv. estampillado	SI ()
4. 2 Fotos 4 x 4	SI ()
5. Constancia de CUIL impresa	SI ()
6. Partida de Nacimiento Actualizada	SI ()

Firma del Responsable



I.S.P. BROWN
Instituto Superior de Profesorado N° 8
 "Alte. GUILLERMO BROWN"

COMPROBANTE DE INSCRIPCION 2016

N° Inscripto : _____

Apellido y Nombre: _____

Nro. Documento: _____

Carrera: _____

Fecha Inscripción: ____/____/____