



S O L I C I T U D D E M A T R Í C U L A

Sr. Rector del I.E.S. N° 9-018
"Gob. Celso A. Jaque", Mgüe.
Prof. Marcelo García.
S _____ / _____ D _____

El / la abajo firmante:
(apellido y nombre completo como figura en el DNI)

solicita a Ud. autorice su inscripción al Primer Año de la carrera (tachar lo que no corresponda):

Tecnicatura Superior en

Profesorado de Educación

Postítulo:

A TAL EFECTO SE CONSIGNAN LOS SIGUIENTES DATOS PERSONALES:

Apellido y Nombres completos:(según DNI).....

Lugar y fecha de nacimiento(según partida)..... D.N.I.:

Estado Civil:.....Nacionalidad: CUIL:.....

Domicilio:.....Barrio:.....Ciudad:

TEL-CEL:..... Compañía:..... Mail:.....

Trabaja: **SI - NO** Horarios: Posee C.U.D.: **SI - NO**

Ingresará por Artículo 7° de la Ley N°24.521, mayores de 25 años con Secundario Incompleto: SI - NO

ESTUDIOS DE NIVEL MEDIO o SECUNDARIO

Título de Enseñanza Media:.....

Fecha de emisión del título:.....Escuela:.....

ESTUDIOS DE NIVEL SUPERIOR, TERCARIO o UNIVERSITARIO

Título de Educación Superior:.....

Fecha de emisión del título:..... Establecimiento:

DATOS DE PADRE Y MADRE:

DNI	Apellido Nombre	Nivel de estudios	Ocupación	Teléfono	Email

¿Posee familiares que estén o hayan estudiado una carrera Universitaria o de Nivel Superior? **SI - NO**
Parentesco:.....¿Qué carrera?.....¿Se recibió? **SI - NO**

Malargüe Mendoza, ____ de _____ de 20 ____

Firma.....

DOCUMENTACION PARA COMPLETAR EL LEGAJO DEL ALUMNO:	X
Fotocopia autenticada de Título y Analítico de Nivel Secundario	
O Certificado original de Título Secundario en trámite.	
Fotocopia del D.N.I. autenticada.	
Fotocopia de partida de nacimiento autenticada.	
Certificado de aptitud psicofísico original completado y firmado por médico.	
Certificado de Buena Conducta	
Fotos 4 x 4 (2)	
1 Folio A4	