***SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN***

*Tengo el agrado de dirigirme al Señor Rector a efectos de solicitarle mi inscripción como estudiante regular de la Carrera de* Elija un elemento.

***ESTOS DATOS TIENEN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA***

***APELLIDO:***Haga clic aquí para escribir texto.

***NOMBRES:***Haga clic aquí para escribir texto.

***NACIDO EN:***Haga clic aquí para escribir texto. *el de* Elija un elemento. *de* Haga clic aquí para escribir texto.

***NACIONALIDAD:***Haga clic aquí para escribir texto.

***D.N.I.Nª:***Haga clic aquí para escribir texto.

***DOMICILIO:***Haga clic aquí para escribir texto.

***TELÉFONO:***Haga clic aquí para escribir texto.***CELULAR:***Haga clic aquí para escribir texto.*.*

***(C.POSTAL***Haga clic aquí para escribir texto.*)* ***BARRIO/LOCALIDAD:*** Haga clic aquí para escribir texto.

***COMUNA/PARTIDO:*** Haga clic aquí para escribir texto. ***PROVINCIA:*** Haga clic aquí para escribir texto.

***E-MAIL:***Haga clic aquí para escribir texto.

***TÍTULO NIVEL MEDIO:*** Haga clic aquí para escribir texto.

***EXPEDIDO POR EL INSTITUTO:***Haga clic aquí para escribir texto.

***FECHA DE EGRESO:***Haga clic aquí para escribir texto.

***OTRO TÍTULO:***Haga clic aquí para escribir texto.

***EXPEDIDO POR EL INSTITUTO:***Haga clic aquí para escribir texto.

***En el caso de Urgencia llamar a:***Haga clic aquí para escribir texto.

***Teléfonode contacto:***Haga clic aquí para escribir texto.

***A TRAVÉS DE QUÉ MEDIO CONOCISTE NUESTRA INSTITUCIÓN:***Haga clic aquí para escribir texto.

***ME DOY POR NOTIFICADO/A que***

**Al 30 de abril:**

* La apertura de una nueva cohorte para el Ciclo Lectivo 2023 en las Carreras de Posgrado (Especialización Docente de Nivel Superior en Educación Popular y Especialización Docente de Nivel Superior en Jardín Maternal), estará sujeto al número de inscriptas/os en dichas carreras.
* Deberé entregar en Secretaría toda la documentación solicitada; en caso contrario no podré promocionar, ni rendir las asignaturas del año en curso.

|  |
| --- |
| image3image4image5image6image7DOCUMENTACION ENTREGADA |
| image8image9Fotocopia del Título legalizada |  |
| image12image13image14image15Fotocopia del D.N.I. |  |
| image19image202 fotos de (4x4) |  |
| image22image23Certificado de Aptitud Psicofísica |  |

*Ciudad Autónoma de Buenos Aires ….....de ……………… de 202…..*

 *Firma*