



Subsecretaría de Educación

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**  
**ASPIRANTES PARA EL CURSO INICIAL – Año.....**

CARRERA: .....  
..... TURNO: .....

Foto

**DATOS PERSONALES**

Apellido y nombres: ..... Sexo: .....  
DNI: ..... Fecha y lugar de nacimiento: .....  
Estado civil: ..... Hijos (cantidad): ..... Familiares a cargo: .....  
Domicilio: ..... Nº: ..... Piso: ..... Depto: .....  
Loc./barrio: ..... Partido: .....  
Código postal: ..... Teléfono: ..... Teléfono alternativo: .....  
(pertenece a ..... ) Correo electrónico: .....

**ESTUDIOS CURSADOS**

Título nivel medio o polimodal: ..... 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.....

PRESENTÓ DOCUMENTACIÓN: ..... VISADA POR: .....

**MATRICULACIÓN**

**PARA SER UTILIZADO POR LA INSTITUCIÓN EN EL MOMENTO DE LA MATRICULACIÓN**

El/la aspirante ..... ha sido inscripto/a en la Carrera:  
..... luego de haber cumplimentado los requisitos de norma.

**DOCUMENTACIÓN PRESENTADA**

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Fotocopia DNI                |  |
| Fotocopia Tít. Sec/Polimodal |  |
| Nº de registro               |  |
| Fotos                        |  |
| Certificado médico           |  |

Notificación del interesado/a: .....  
Menores de edad: firma del padre, tutor o encargado: .....  
.....  
Firma y aclaración