

DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR ESCUELA SEC. Y SUPERIOR N° 1
CESAREO BERNALDO DE QUIRÓS



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN
ASPIRANTES PARA 1^{er} Año – Ciclo Lectivo 2025
PROFESORADO DE ARTES VISUALES



DATOS PERSONALES

Apellido y Nombres:DNI:.....
CUIL:..... Fecha y lugar de nacimiento: .../.../.....,
Sexo:Estado civil: Hijos (cantidad): Familiares a cargo:.....
Domicilio: N°: Piso: Dpto:.....
Loc./barrio.....Ciudad:Código postal:
Teléfono: Teléfono alternativo: (pertenece a)
E-mail:

ESTUDIOS CURSADOS

Título nivel secundario: Año de egreso:
Escuela: Ciudad:.....
Otros estudios:
Institución: Año de egreso:
Institución: Año de egreso:
¿Posee Netbook del Programa Conectar Igualdad? Sí No

DATOS LABORALES

Trabaja: Sí No Actividad:
Horario habitual:Obra social:

LOS DATOS QUE ANTECEDEN REVISTEN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

Firma y aclaración del interesado: Fecha de solicitud de inscripción: / / 20.....

MATRICULACIÓN

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

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

1	Fotocopia Título. Sec. o Tít. en trámite	
2	Fotocopia DNI, anverso y reverso	
3	Fotocopia Partida de Nacimiento actualizada	
4	Fotos 4x4 (2)	
5	Copia(CUD)(Certificado Único Discapacidad) en caso que corresponda	
6	Certificado médico buena salud	
7	Certificado. Bucodental – Grupo sanguíneo	
8	Constancia de CUIL	
9	1-Carpeta p/Legajo Personal (tipo 3 solapas)	

El/la aspirante..... ha sido inscripto/a en la Carrera: **Profesorado de Artes Visuales** luego de haber cumplimentado los requisitos.
Documentación que adeuda.....