INSTITUTO SUPERIOR MARIE CURIE
CENTRO DE FORMACIÓN PROFESIONAL

Libro n°:
Folio n°:

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN- AÑO 2023

CARRERA:……..……

AÑO: …… 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: ..... / ..... / 202_

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

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

El/la aspirante ..... con DNI n° …… ha sido inscripto/a en la Carrera: Técnico Superior en _____ _____ Luego de haber cumplimentado los requisitos de norma.

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

Fotocopia DNI	
Fotocopia Tít. Sec/Polimodal	
Apto Psicofísico	
Fotos 4x4	
Vacuna de HEPATITIS B	
Doble adultos	
Fotocopia de Partida de Nacimiento	

Notificación del/la interesado/a: .....

……

Firma y aclaración