

Solicitud de Matricula 2019



Sr/a Director/a de Nivel Superior

Solicito a Usted quiera disponer se me expida la inscripción a 1°
año de la carrera:

___ Profesorado de Educación Especial

___ Profesorado en Tecnologías

___ Profesorado en Educación Primaria

___ Profesorado en Educación Inicial

___ Tecnicatura en Locución de R y T.

___ Tecnicatura en Economía Social y Des. L.

Datos Personales

Nombre y Apellido: _____ DNI N° _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Lugar de Nacimiento _____

Nacionalidad: _____ Edad: _____ Estado Civil: _____

Domicilio Particular

Calle: _____ N° _____ Barrio _____

Departamento _____ Localidad _____

Provincia: _____ Teléfono Fijo _____

Teléfono Móvil: _____ E-mail: _____

Nota: este formulario deberá presentarlo el primer día del curso de ingreso

Firma y Aclaración