

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

ASPIRANTES - Año 2024

CARRERA: \_\_\_\_\_

TURNO: \_\_\_\_\_

## DATOS PERSONALES

Apellido y Nombres: _____	Sexo: _____
DNI: _____	Fecha y Lugar de Nacimiento: _____
Nacionalidad: _____	
Estado Civil: _____	Hijos (cantidad): _____
Familiares a cargo: _____	
Domicilio: _____	N°: _____
Piso: _____	Dpto: _____
Loc. / Barrio: _____	Partido: _____
Cód. Post.: _____	
Núm. De Teléfono: _____	Correo electrónico: _____
Núm. De Teléf. alternativo: _____	(pertenece a _____)

## ESTUDIOS CURSADOS

Título Nivel Medio o Polimodal: _____	Año de egreso: _____
Escuela: _____	Distrito: _____
Estudios: _____	Institución: _____
Año de egreso: _____	Otros: _____

## DATOS LABORALES

Trabaja: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Actividad: _____
Horario Habitual: _____	Obra Social: _____
<b>Los datos que anteceden revisten carácter de declaración jurada</b>	

Firma y Aclaración del interesado: \_\_\_\_\_

Fecha de presentación de solicitud de inscripción: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA	(SI/NO)		(SI/NO)
Fotocopia DNI		2 Fotos	
Fotocopia Tít. Sec / Polimodal registrado		Inscripción Online ISFD	
Constancia de título en trámite			
Certificado de apto Físico		Bono Contribución	
Certificado de apto Psicológico		Cooperadora:	\$

Apellido y Nombres: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

Carrera: \_\_\_\_\_

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA	(SI/NO)		(SI/NO)
Fotocopia DNI		2 Fotos	
Fotocopia Tít. Sec / Polimodal registrado		Inscripción Online ISFD	
Constancia de título en trámite			
Certificado de apto Físico		Bono Contribución	
Certificado de apto Psicológico		Cooperadora:	\$

PRESENTÓ DOCUMENTACIÓN VISADA POR: \_\_\_\_\_

Fecha de presentación de solicitud de inscripción: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024