



SOLICITUD DE ADSCRIPCIONES

Reconquista,.....de.....de 20.....

A la Directora
 ISFD en Artes N° 5074

Por la presente me dirijo a Ud. con el objeto de solicitar la admisión a la adscripción en la Asignatura a cargo del /la profesor/a....., de.....año, turno..... de la Carrera Profesorado de.....-

A los fines de la misma detallo:

DATOS PERSONALES:

Apellidos y Nombres:.....

Tipo y número de documento:.....

Fecha de nacimiento:...../...../.....

Domicilio en calle:.....N°.....Dpto:.....Piso:.....Barrio:.....

Ciudad:.....Provincia:.....

Teléfono fijo:.....Celular:.....

E-mail:.....

Título:.....

Institución que lo otorgó:.....

Nota en la Asignatura:.....(en letras).....

Promedio General:.....(en letras).....

Año de egreso:.....(en letras).....

Manifiesto conocer y aceptar las condiciones establecidas en el Capítulo 2: "De las Adscripciones" del Decreto N° 4199-15 - Reglamento Académico Marco.

Se adjunta certificado analítico

.....

Firma y aclaración del docente solicitante