# 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