

SOLICITUD DE INSCRIPCION

Córdoba.....de..... del año 20.....

Sr. Director, Licenciado Reynoso, Miguel Alberto:

Quien suscribe,solicita a Ud. quiera disponer se le expida la inscripción en 1er año de la Tecn. Sup. en Instrumentación Quirúrgica a cuyo fin proporciona la siguiente información personal:

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombres y Apellidos:.....

Edad.....años.Lugar y fecha de nacimiento.....

Nacionalidad.....D.N.I.....Estado civil:.....

Teléfono(.....)..... Mail.....@.....

Domicilio: Calle:.....

Barrio.....

Localidad.....

Provincia.....

Lugar de Trabajo.....

Año de finalización del Secundario:.....

Adeuda asignaturas: (marque con una cruz la que corresponde)Sí No

Cursó otros estudios No ¿Qué cursó?..... rso Completo Curso Incompleto

Actualmente, está inscripto en otra Institución Ed. (nivel superior o univ.): Si No

Trabaja: Si No Cúantas horas laborales(de lunes a viernes).....

Recibe actualmente alguna beca: Si No

Personas a cargo:..... Tiene hijos:.....

Vivienda: Propia Alquila

Cómo sostendría el pago de las cuotas escolares:

De su salario , por apoyo económico de un familiar Recibe becas

DATOS DE UNA PERSONA RESPONSABLE EN CASO DE URGENCIA:

Nombres yApellidos:..... Domicilio:.....

Teléfono Fijo: (.....)..... TeléfonoCelular (.....).....

Saludo a UD. Muy atentamente

Firma

Aclaración

