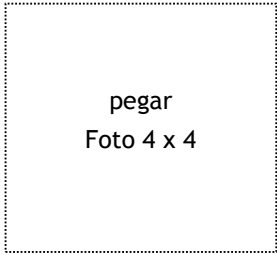


SOLICITUD DE INSCRIPCION

NIVEL SUPERIOR - AÑO: 2.011



Sr. Rector

Instituto Privado Nº 8063

“María del Rosario de San Nicolás”

S _____ / _____ D.

Me dirijo a Ud. a los efectos de solicitar mi inscripción en la carrera de:

- Tecnicatura Superior en SISTEMAS INFORMÁTICOS con Orientación en TELEINFORMATICA
- Tecnicatura Superior en GESTIÓN DE EMPRESAS con Orientación en PyMEs

ADJUNTO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

<input type="checkbox"/>	Fotocopia del título polimodal	Constancia estudios en trámite:
<input type="checkbox"/>	Fotocopia de la partida de nacimiento	Cantidad materias que adeuda:
<input type="checkbox"/>	Fotocopia del DNI	
<input type="checkbox"/>	Certificado de salud	Foto 4 x 4

MIS DATOS PERSONALES SON LOS SIGUIENTES:

APELLIDO/S

NOMBRES

Con letra de imprenta como figura en el DNI. Utilizar un casillero para cada letra, dejando un espacio en blanco entre palabras.

FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Localidad <input type="text"/>	<input type="text"/>	Argentina <input type="text"/>	<input type="text"/>
día	mes	año	Provincia <input type="text"/>	<input type="text"/>	Extranjera: PAIS <input type="text"/>	<input type="text"/>
			País <input type="text"/>	<input type="text"/>	Nacionalizado <input type="text"/>	<input type="text"/>

DOCUMENTO Nº DNI LE LC Pasaporte

SEXO	ESTADO CIVIL	HIJOS
Varón <input type="checkbox"/>	Soltero/a <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Mujer <input type="checkbox"/>	Casado/a <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>
	Viudo/a <input type="checkbox"/>	Cantidad <input type="text"/>
	Divorciado/a <input type="checkbox"/>	

DOMICILIO PARTICULAR

Calle -Nº	<input type="text"/>	Barrio	<input type="text"/>
Localidad	<input type="text"/>	Código Postal	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>	Teléfono	<input type="text"/>
		Celular	<input type="text"/>

e-mail

Edad	menor 21 años	<input type="checkbox"/>
	de 21 a 25 años	<input type="checkbox"/>
	de 26 a 30 años	<input type="checkbox"/>
	mayor 31 años	<input type="checkbox"/>

TUTOR o RESPONSABLE (Completar únicamente los menores de 21 años)

Nombre	<input type="text"/>
Parentesco	<input type="text"/>

ESTUDIOS SUPERIORES REALIZADOS

Universitario	<input type="checkbox"/>	Carrera Cursada	<input type="text"/>
Terciario	<input type="checkbox"/>	Universidad - Instituto	<input type="text"/>
		Abandonó	<input type="checkbox"/>
		Continúa	<input type="checkbox"/>
		Finalizó Año	<input type="checkbox"/>

OCUPACIÓN DEL ALUMNO y DATOS LABORALES

Empleado público	<input type="checkbox"/>	Empresa-Institución	<input type="text"/>
Empleado privado	<input type="checkbox"/>	Domicilio	<input type="text"/>
Independiente	<input type="checkbox"/>	Teléfono	<input type="text"/>
Comerciante	<input type="checkbox"/>	Horario de trabajo	<input type="text"/>
Desempleado	<input type="checkbox"/>	Cargo desempeñado	<input type="text"/>
Sólo estudiante	<input type="checkbox"/>	Fecha de ingreso	<input type="text"/>

INDICAR COMO SE ENTERO DE LA CARRERA Y/O INSTITUTO:.....

.....

.....

OBSERVACIONES:.....

.....

.....

Me notifico en este acto del Reglamento vigente del nivel Superior.

FIRMA _____

ACLARACIÓN _____

FECHA _____