



**INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACION DOCENTE N° 813
"PROFESOR PABLO LUPPI"**

PRE-INSCRIPCIÓN 2016

Carrera: _____

Por Favor, completar con letra imprenta mayúscula

Apellido y Nombre: _____
DNI. Nº: _____ Edad _____
CUIT/CUIL: _____
Fecha de Nacimiento: _____
Lugar de Nacimiento: _____
Nacionalidad: _____
Teléfono Fijo: _____ Cel: _____
Mail: _____
Domicilio: _____
Localidad: _____
¿Utilizaría Transporte Estudiantil? _____ ¿Qué trayecto? _____

Firma del alumno: _____

Lago Puelo,.....de..... de.....

El I.S.F.D. 813 deja constancia que..... DNI.....

Realizo la Pre – Inscripción para la Carrera

Fecha:

DOCUMENTACION A PRESENTAR EN EL MOMENTO DE CONFIRMAR INSCRIPCION:

- Partida de Nacimiento
- DNI
- Certificado de Nivel Medio
- Carpeta Colgante
- Adeuda materias Nivel Medio
- Ficha de Salud