INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR N° 813
"PROFESOR PABLO LUPPI"

INSCRIPCIÓN 2024

Carrera: _____

Apellido y Nombres:_____

Nombre autopercibido según identidad de género - Ley 26.743 (completar si corresponde): _____

Se reconoce descendiente/perteneciente de pueblos originarios: si/no

DNI Nº: _____ **Edad:**_____

CUIL:_____

Fecha de Nacimiento: _____

Lugar de Nacimiento:_____

Nacionalidad:_____

Teléfono: (*)_____

Mail: (*) _____

Domicilio: (*) _____

Localidad: (*) _____

(*) en caso de modificación de alguno de los datos anteriores dar aviso en bedelía

Esta ficha de inscripcion tiene carácter de DDJJ

Firma del alumno/a: _____

INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR N° 813
"PROFESOR PABLO LUPPI"

A completar por bedelía

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA/ADEUDADA EN EL MOMENTO DE CONFIRMAR INSCRIPCION:

- ☐ **Partida / Certificado de Nacimiento**
- ☐ **DNI**
- ☐ **Certificado analítico autenticado o constancia de título en trámite de Nivel Medio**
- ☐ **Certificado Médico Apto Físico**
- ☐ **Ficha de Salud**

- - - - - - - - - - - - - - - - -
Firma y aclaración

Fecha:

- -

A completar por bedelía

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA/ADEUDADA EN EL MOMENTO DE CONFIRMAR INSCRIPCION:

- ☐ **Partida / Certificado de Nacimiento**
- ☐ **DNI**
- ☐ **Certificado Analítico Autenticado o Constancia de Título en Trámite de Nivel Medio**
- ☐ **Certificado Médico Apto Físico**
- ☐ **Ficha de Salud**