# 

# **ESCUELA NORMAL SUPERIOR Nº37 – NIVEL SUPERIOR**

**ALCORTA – STA. FE**

PEGAR FOTO CARNÉ

### Nº DE REGISTRO EN LA R.F.F.D.C.: E-045

**ACREDITACIÓN PLENA: R.M. Nº229/02**

## SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Sra. Regente:

Prof. Lic: Lorena Pellegrini

Solicito quiera disponer mi inscripción como alumna/o del ***Profesorado de Educación Inicial,*** a cuyo efecto consigno los datos necesarios y acompaño documentación.

APELLIDO: .............................................. NOMBRE/S: .......................................................

FECHA DE NACIMIENTO: ........................................ LUGAR: ..........................................

DOMICILIO: ............................................................. LOCALIDAD: ...................................

TEL.: (...............) ..................................E-MAIL: ......................................................

NACIONALIDAD: ...................................... TIPO Y Nº DE DOC.: ....................................

TÍTULO/CERTIFICADO DE NIVEL MEDIO OBTENIDO: ..............................................................................................................................................

..................................................................................................................................................

ESTABLECIMIENTO QUE LO EXPIDIÓ: ........................................................................

LUGAR: ...................................................... FECHA: ...........................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OTROS TÍTULOS Y/O CERTIFICADOS OBTENIDOS: ................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................

NÓMINA DE DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:

Fotocopia autenticada de los Títulos y/o Certificados obtenidos.

Fotocopia autenticada de la Partida de Nacimiento.

Fotocopia del Documento de Identidad.

Certificado de Aptitud Psicofísica

Constancia de trabajo

Fecha de presentación de la solicitud: ......................................................................................

Firma del interesado: ................................................................................................................