 **INSTITUTO SUPERIOR Nº 9123 ¨SAN BARTOLOMÉ¨**

TUCUMÁN 1257 - ROSARIO

Te: (0341) 4219920 - 4406268 (int. 216 y 227)

alumnado@ispisanbartolome.edu.ar - [www.ispisanbartolome.edu.ar](http://www.ispisanbartolome.edu.ar)

**Ficha de Inscripción**

**DEL SOLICITANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Apellidos y Nombres** |  |
| **DNI** |  |
| **E-mail** |  |
| **Domicilio Actual** |  |
| **Teléfono(s)** |  |
| **Localidad de origen** |  |
| **Lugar y Fecha de Nacimiento**  |  |
| **Nacionalidad** |  |

**DE LA INSCRIPCIÓN:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Profesorado de Inglés**  |
|  | **Traductorado en Inglés** |

**Completar en caso de pases y homologaciones:**

Procede de (institución): ……………………………………………….………….……………

Carrera: …………………………………………………………………..……..………………………

**………. /………. / ……………… …………………………………………… ………………………………………………….**

**Fecha Firma del Solicitante Firma del Responsable**

**(en caso de ser menor de edad)**

**Reservado para Alumnado**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Documentación obligatoria** | **Presenta** | **Observaciones** |
| 1. Ficha de inscripción con datos personales
 | SI /NO |  |
| 1. Fotocopia DNI
 | SI /NO |  |
| 1. Fotocopia legalizada certificado de Educación Secundaria

 o Constancia de título en trámite **original** | SI /NO |  |
| 1. Certificado médico de aptitud física estampillado
 | SI /NO |  |
| 1. Dos fotos carnet color 4X4
 | SI /NO |  |
| 1. Comprobante de pago de matrícula
 | SI /NO |  |
| 1. Otros
 | SI /NO |  |

 **INSTITUTO SUPERIOR Nº 9123 ¨SAN BARTOLOMÉ¨**

TUCUMÁN 1257 - ROSARIO

Te: (0341) 4219920 - 4406268 (int. 216 y 227)

alumnado@ispisanbartolome.edu.ar - [www.ispisanbartolome.edu.ar](http://www.ispisanbartolome.edu.ar)

**CONSTANCIA - Solicitud de Inscripción -**

|  |
| --- |
| Se hace constar que **……………………………………………………………………………………………….DNI………………………………………** ha solicitado inscripción a la carrera **Profesorado de Inglés/** **Traductorado en Inglés del**  **INST. SUPERIOR PART. INC. NRO 9123 "SAN BARTOLOME"**.A pedido del interesado se extiende la presente constancia a los **…..** días del mes de **………………………..** de **……… .** |
| -------------------------------------------------------------------SELLO | -------------------------------------------------------------------Firma Autorizada |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Documentación obligatoria** | **Presenta** | **Observaciones** |
| 1. Ficha de inscripción con datos personales
 | SI /NO |  |
| 1. Fotocopia DNI
 | SI /NO |  |
| 1. Fotocopia legalizada certificado de Educación Secundaria

 o Constancia de título en trámite **original** | SI /NO |  |
| 1. Certificado médico de aptitud física estampillado
 | SI /NO |  |
| 1. Dos fotos carnet color 4X4
 | SI /NO |  |
| 1. Comprobante de pago de matrícula
 | SI /NO |  |
| 1. Otros
 | SI /NO |  |

**IMPORTANTE:** La inscripción se considerará definitiva y completa, cuando el ingresante presente toda la documentación que respalde la Declaración Jurada.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |