

Esta inscripción por Propuesta no acredita inscripción para el próximo Ciclo Lectivo, ni apertura de legajo en Nivel Superior. El aspirante a la inscripción deja de manifesto su conocimiento de la Ley N° 1124 y sus modificatorias.

Firma y Aclaración: Recibido por:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos****Personales** | **Domicilio de Residencia**  | Haga clic aquí para escribir texto. | **Fecha:** Haga clic aquí para escribir texto. | **Localidad:** Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Apellido y Nombres** | Haga clic aquí para escribir texto. | **DNI / LC / LE / CI:** Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Título/s que posee:** Haga clic aquí para escribir texto.**Emitido por:** Haga clic aquí para escribir texto.**Estudios de Post Grado o Postítulo** ☐ **Cuántos?** Haga clic aquí para escribir texto. | **E-Mail:** Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Teléfono Fijo:** Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Celular:** Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Cargo / Espacio Curricular** | **Localidad que se Inscribe**  |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Documentación que adjunta** | **Servicios (solo Nivel Superior)** | **Perfeccionamiento Docente** | **Otros** |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto.  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RECIBO DE INSCRIPCIÓN POR PROPUESTA** |  |  |  |  |  |
| **Consejo Consultivo Provincial** | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |  **Esta inscripción por Propuesta no acredita inscripción para el próximo Ciclo Lectivo, ni apertura de legajo en Nivel Superior.** |
| **Apellido y Nombre:** Haga clic aquí para escribir texto. |
| **DNI/LC/LE/CI:** Haga clic aquí para escribir texto.**Localidad :** Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Fecha :** Haga clic aquí para escribir texto.**Firma y Sello :** |
| **Cargo/Espacio Curricular:** Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |