

Solicitud de Inscripción - Profesorado de Educación Secundaria en Matemática PLAN N°577

Consejo Provincial de Educación

Provincia de Neuquén

Dirección Provincial de Informática

A
L
U
M
N

NUMERO DOCUMENTO	<input type="text"/>	TIPO DOCUMENTO	<input type="text"/>
APELLIDO	<input type="text"/>	NOMBRES	<input type="text"/>
NACIONALIDAD	<input type="text"/>	SEXO	<input type="text"/>
FECHA NACIMIENTO	<input type="text"/>	ESTADO CIVIL	<input type="text"/>
PROVINCIA NACIMIENTO	<input type="text"/>	HIJOS	<input type="text"/>
LOCALIDAD DE NACIMIENTO	<input type="text"/>		
DOCUMENTO EXTRANJERO	<input type="text"/>		

FOTO

O
S

TIPO DOMICILIO	<input type="text"/>	BARRIO	<input type="text"/>
CALLE	<input type="text"/>	NUMERO	<input type="text"/>
DETALLE DOMICILIO <input type="text"/>			
TELEFONO	<input type="text"/>	LOCALIDAD	<input type="text"/>
CODIGO POSTAL	<input type="text"/>	PROVINCIA	<input type="text"/>

D
O
C
U
M
E
N
T
A
C
I
O
N

TITULO DE NIVEL MEDIO	<input type="text"/>	AÑO DE EGRESO	<input type="text"/>
OTORGADO POR	<input type="text"/>	PROVINCIA	<input type="text"/>
ADEUDA MATERIAS DE NIVEL MEDIO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	CUANTAS	<input type="text"/>
CUALES <input type="text"/>			
OTROS ESTUDIOS <input type="text"/>			
<input type="text"/>			
SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS	<input type="text"/>	OTORGADA POR	<input type="text"/>
		PROVINCIA	<input type="text"/>
SOLICITUD DE PASE	<input type="text"/>	OTORGADA POR	<input type="text"/>
		PROVINCIA	<input type="text"/>

T
R
A
B
A
J
A

TRABAJA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	LUGAR DE EMPLEO	<input type="text"/>
DOMICILIO LABORAL <input type="text"/>			
HORARIO	<input type="text"/>	HORARIO DISPONIBLE PARA ESTUDIAR	<input type="text"/>
CERTIFICADO DE APTITUD PSICO FISICA	<input type="text"/>	FOTOCOPIA AUTENTICADA DNI	<input type="text"/>
ACTA DE NACIMIENTO	<input type="text"/>	FOTOCOPIA AUTENTICADA TITULO	<input type="text"/>
CONSTANCIA DE CERTIFICADO DE ESTUDIO EN TRAMITE	<input type="text"/>	DOS FOTOS 4*4	<input type="text"/>
		CARPETIN COLGANTE	<input type="text"/>

Declaraciones que manifiesten impedimentos para la realización normal de actividades académicas

<input type="text"/>			
Aptitud Física	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Observaciones	<input type="text"/>
Aptitud Psiquica	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Observaciones	<input type="text"/>

M
A
T
R
I
C
U
L
A
C
I
O
N

INSTITUTO	I.F.D. N° 14	TECNICATURA	<input type="text"/>
CARRERA	Profesorado de Educación Secundaria en Matemática		
HORARIO	<input type="text"/>	PLAN	N° 577
CARRERA	<input type="text"/>		
HORARIO	<input type="text"/>	PLAN	<input type="text"/>
CICLO COMUN	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	HORARIO	<input type="text"/>

Sello Firma- Fecha de Recepción

INSTITUTO	I.F.D. N° 14	APELLIDO/S Y NOMBRE/S	<input type="text"/>
CARRERA	Profesorado de Educación Secundaria en Matemática		
HORARIO	<input type="text"/>	PLAN	N° 577
CARRERA	<input type="text"/>		
HORARIO	<input type="text"/>	PLAN	<input type="text"/>
CICLO COMUN	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	HORARIO	<input type="text"/>

Sello - Firma/ FECHA

**POR LA PRESENTE ME NOTIFICO QUE LOS PLANES DE ESTUDIO SUFRIRÁN MODIFICACIONES A PARTIR DEL 2018,
POR LA RESOLUCIÓN 24/07 CFE NACIÓN Y RESOLUCIONES 74/08 QUE REGLAMENTAN LA VALIDEZ DE TÍTULO**

FIRMA: FECHA:

APELLIDO Y NOMBRE/S D.N.I.:
