

Solicitud de Inscripción - Profesorado de Educación Secundaria en Biología PLAN N° 689

Consejo Provincial de Educación

Provincia de Neuquén

Dirección Provincial de Informática

A L U M N O S D O C U M E N T O M A T R I C U L A C I O N	NUMERO DOCUMENTO	<input type="text"/>	TIPO DOCUMENTO	<input type="text"/>	FOTO
	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"/>			
	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"/>		
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"/>				
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"/>	
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 Fisica	<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"/>		
INSTITUTO	I.F.D. N° 14	TECNICATURA	<input type="text"/>		
CARRERA	Profesorado de Educación Secundaria en Biología		Sello Firma- Fecha de Recepción		
HORARIO	<input type="text"/>	PLAN		689	
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"/>		
INSTITUTO	I.S.F.D. N° 14	APELLIDO/S Y NOMBRE/S	<input type="text"/>		
CARRERA	Profesorado de Educación Secundaria en Biología		Sello - Firma/ FECHA		
HORARIO	<input type="text"/>	PLAN		689	
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"/>		

**POR LA PRESENTE ME NOTIFICO QUE LOS PLANES DE ESTUDIO SUFRIRAN 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.: