

INSCRIPCIÓN CICLO LECTIVO

2024

CONSTANCIA PARA EL/LA BEDEL

COMPLETA EL/LA ESTUDIANTE

Carrera:

Apellido:

Nombres:

D.N.I.:

Domicilio:

Teléfono celular:

E-mail:

.....

Firma

COMPLETA EL/LA BEDEL

INSCRIPTO/A A: AÑO

CONDICIONAL: (SI / NO)

Observaciones:

.....

Firma

Fecha: de marzo de 2024



DIRECCIÓN GENERAL DE ESCUELAS
COORDINACIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR
INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACIÓN DOCENTE y TÉCNICA 9-030
"DEL BICENTENARIO"



INSCRIPCIÓN CICLO LECTIVO 2024

CONSTANCIA PARA EL/LA ESTUDIANTE

COMPLETA EL/LA ESTUDIANTE

Carrera:

.....

Apellido:

Nombres:

D.N.I.:

.....

Firma

COMPLETA EL/LA BEDEL

INSCRIPTO/A A: AÑO

CONDICIONAL: (SI / NO)

Observaciones:

.....

Firma

Fecha: de marzo de 2024