

# INSCRIPCIÓN CICLO LECTIVO

**2025**

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 2025



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



# INSCRIPCIÓN CICLO LECTIVO 2025

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 2025