

CARRERA:

INSTITUTO PRIVADO SAN JUDAS TADEO

Instituto Superior de Formación Profesional en Ciencias de la Salud Incorporado a la Enseñanza Oficial (SE 1141)

Av. Alem 635 – Teléfono (0381) 4242213 - E mail: instituto sanjudastadeo@hotmail.com

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

PERIODO LECTIVO 2020	
DATOS PERSONALES	
Apellido y Nombre:	D.N.I/LE/LC:
Nacionalidad: Fecha de Nacimiento:	Estado Civil: Hijos:
Domicilio:	Provincia:
Localidad:	
Domicilio Particular:	
Tel.: Celular:	Email:
NIVEL EDUCATIVO	
Estudios de Nivel Medio/ Polimodal: SI/NO (tachar lo	o que no corresponda)
Orientación:	
Establecimiento donde Egreso:	
Provincia	
Otros Estudios:	
DATOS LABORALES	
Empresa donde Trabaja	
•	Días y Horarios:
Actividades Recreativas	•
Observaciones:	
0.000, 1.0	
Solicito la inscripción en las asignaturas corres	spondientes al régimen de correlatividad vigente.
Sello	Firma del alumno