**N° 803**

**Puto**

|  |
| --- |
| Pegar foto |



**FICHA  DE  INSCRIPCIÓN**

PREINSIPCIÓN NO GARANTIZA LA ATA,MISMA STARÁ SUJETA A LA MATRICULARE-INSCRIPT  
Apellido/s y Nombre/s:

Fecha de Nacimiento: DNI Nº:

Ciudad de Nacimiento: Provincia de Nacimiento:

Nacionalidad:

E-Mail:

Teléfono:

Domicilio:

Título de Nivel Medio / Polimodal:

¿Adeuda materias?:

Establecimiento que lo otorgó:

**Carrera en la que se inscribe:**

Fecha:

**.............................................**

**Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DOCUMENTACION A PRESENTAR:**  
Fotocopia del Título de Nivel Medio y/o Polimodal (o constancia de Título en trámite) AUTENTICADA (FIRMADA LA COPIA POR ALGUN DIRECTIVO ESCOLAR)

**(En caso de adeudar materias, el alumno/a tendrá tiempo para acreditar la finalización del Nivel Secundario hasta el (-Consultar en Bedelía) Hasta entonces, será alumno de carácter condicional. De no acreditar para entonces la finalización del Secundario, perderá lo aprobado y cursado hasta esa fecha.)**

* Fotocopia Certificado de Nacimiento.
* Fotocopia del DNI, 1° y 2° hoja.
* 4 Fotos  4x4
* Certificado de Aptitud (Certificado Psicológico,  Certificado Clínico e Informe Fonoaudiológico -extendido por Profesional de la Salud – Hospital – Centro de Salud o Particular)
* Documentación a presentar dentro de un folio en carpeta de color según carrera