



GOBIERNO DE MENDOZA

DIRECCIÓN GENERAL DE ESCUELAS

INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR N° 9-008

"MANUEL BELGRANO"

### PREINSCRIPCIÓN 2023



IES 9-008  
Manuel Belgrano

Esta solicitud de preinscripción resulta de suma importancia para usted y para nosotros  
Le sugerimos LEER con atención cada punto y contestarlo en forma precisa

Carrera: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_  
(como figura en el documento de identidad)

<p><b>Documento de Identidad:</b></p> <p>DU <input type="checkbox"/></p> <p>Pasaporte <input type="checkbox"/></p> <p>DU: _____</p> <p>Nacionalidad: _____</p>	<p><b>Documentación requerida según Resol. 258/12/DGE - (NO COMPLETAR - reservado para bedelía)</b></p> <p>Fotocopia DU SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Fotocopia Partida de nacimiento SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Certificado de salud APTO psicofísico (debe decir "<b>Apto para estudios de nivel superior</b>", expedido por organismo público-oficial) SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>Una Foto tipo carnet 4x4 <input type="checkbox"/></p> <p><b>Certificados de finalización de estudios de nivel Secundario:</b></p> <p>Adeuda <input type="checkbox"/></p> <p>Provisorio <input type="checkbox"/></p> <p>Definitivo <input type="checkbox"/> (Copia autenticada)</p> <p>Certificado de Vacuna Antitetánica y Hepatitis B <input type="checkbox"/> ( Ley N° 8972)</p> <p>Constancia de CUIL <input type="checkbox"/></p>
--	---

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. Edad: \_\_\_\_

Lugar de Nacimiento Provincia: \_\_\_\_\_

Departamento: ( completar, sólo si nació en Mendoza) \_\_\_\_\_

País: ( Completar, sólo si es extranjero) \_\_\_\_\_

¿Está Becado? SI  NO  Si es afirmativa: ¿Cuál Beca recibe? \_\_\_\_\_

¿Tiene Obra Social?: SI  NO  ¿Tiene seguro de vida? SI  NO

Estado Civil: Soltero  Casado  otro  ¿Cuántos hijos tiene?

Condición de Trabajo sólo si trabaja, indique ¿cuántas horas semanales le dedica a su trabajo?

Menos de 20 hs  de 20 a 35 hs  más de 35 hs

Domicilio durante el ciclo lectivo: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico(por favor, complete con letra legible): \_\_\_\_\_

Domicilio del núcleo familiar ( completar, sólo si es distinto al anterior) \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

País: ( completar, sólo si el núcleo familiar vive en el extranjero)

Persona de contacto: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_



GOBIERNO DE MENDOZA

INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR N° 9-008

"MANUEL BELGRANO"

PREINSCRIPCIÓN 2023



IES 9-008  
Manuel Belgrano

DIRECCIÓN GENERAL DE ESCUELAS

**Estudios Primarios:**

Nombre y Número del Establecimiento: \_\_\_\_\_

**Estudios Secundarios:**

Nombre y Número del Establecimiento: \_\_\_\_\_

Descripción del Título Obtenido: \_\_\_\_\_

Año en que egresó o egresará del Secundario o nivel Medio \_\_\_\_\_

Adeuda Asignaturas? NO  SI  ¿Cuántas?

**Jurisdicción**

Estatal  Privado  Extranjera  U.N.Cuyo

Tuvo Adecuación Curricular: NO  SI

Tuvo Docente de Integración : NO  SI

**Otros Estudios Superiores**

Universitarios : Incompleto  Completo  Título: \_\_\_\_\_

Nivel Superior : Incompleto  Completo  Título: \_\_\_\_\_

**Otros datos (opcional)**

Dificultades severas o Discapacidad Permanente/Tránsito ( Marcar lo que Corresponda)

Neurológica  Motora  Renal  Respiratoria  Auditiva   
(Convulsiones, etc)

Psicológica  Cardíaca  Visual  Metabólica  Trastorno del Lenguaje ( Oral y Escrito)

Otras  Tienes necesidades educativas especiales SI  NO

Tiene CUD( Certificado único de discapacidad ): SI  NO

Está en tratamiento: SI  NO  ¿Cuál? \_\_\_\_\_

La presente solicitud tiene carácter de Declaración Jurada, cualquier dato incluido en forma errónea o falsa será exclusiva responsabilidad del declarante. La no presentación de la documentación requerida por Resolución 258/ 12 y Ley N° 8972 antes del 31 de julio del año 2023, traerá aparejada la anulación de su condición de alumno regular del instituto, luego de realizada la inscripción definitiva.

**IMPORTANTE:**

Todo preinscripto cursará un ingreso comprendido de un curso de acompañamiento y examen nivelatorio. En caso de ser necesario, el porcentaje obtenido en dicho examen definirá un orden de mérito, para cubrir el cupo disponible si el número de aspirantes lo excede, o para ofrecer los cupos disponibles en la institución si no se logra constituir una comisión. La sede podrá ser redefinida en función de no alcanzar un cupo mínimo de inscriptos.

Fecha: .....

.....  
Firma y Aclaración del Responsable