

SOLICITUD DE ADMISIÓN
MAYORES DE 25 AÑOS CON SECUNDARIO INCOMPLETO (Art. 7-Ley 24521/95)

CICLO LECTIVO	2024
----------------------	-------------

Señor Rector Normalizador
I.E.S. Nº 9-008 "Manuel Belgrano"
Lic. Carlos Vazquez
S _____ / _____ D _____

Solicito a Ud., quiera disponer mi admisión, al CURSO DE APOYO para mayores de 25 años con secundario incompleto, ya que estoy interesado(a) en ingresar a la siguiente carrera.(marcar con una X)

Diseño Gráfico	Desarrollo de Software	
Diseño Multimedial	Computación y Redes	
Diseño de Indumentaria, Textil y Accesorios		

APELLIDO (según DNI).....

NOMBRES (según DNI).....

D.N.I. Nº.....EDAD.....

FECHA NACIMIENTO/...../..... LUGAR NAC.....

DOMICILIO.....

TELÉFONO FIJO.....CELULAR.....Cía.....

TELÉFONO ALTERNATIVO.....

DIRECCIÓN DE E-MAIL.....

Dificultades severas o discapacidad permanente/tránsito (marcar lo que corresponda)

Neurológica (Convulsiones, etc.) ____ Motora ____ Renal ____ Respiratoria ____ Auditiva ____
Psicológica ____ Cardíaca ____ Visual ____ Metabólica ____ Trastorno del Lenguaje (oral y escrito) ____ Otras ____

Para confirmar la presente solicitud de admisión, deberá presentar toda la documentación solicitada hasta las 21:30 hs. del 20/10/23, de forma PRESENCIAL en Sede Godoy Cruz (Roque Saenz Peña 1271-Godoy Cruz), en los siguientes horarios: Lunes a viernes de 9 a 12 y de 18:30 a 21:30 hs

Documentación a presentar con anterioridad al curso de competencias básicas:

1 foto carnet -Fotocopia D.N.I- Fotocopia CUIL-Fotocopia Partida Nacimiento- Cert. Aptitud Psico-física original-Fotocopia autenticada Certificado 7° año finalizado-Currículum vitae (según modelo)- Certificado de trabajo afín a la carrera que desea estudiar- Carta de intención dirigida al rector de la institución-Cert. Analítico de materias adeudadas de Esc. Secundaria-Cert. Vacunas Antitetánica y Hepatitis B (Ley Nº 8972)

IMPORTANTE: Luego del curso de apoyo, deberá rendir y aprobar el examen jurisdiccional de competencias básicas, establecido por la CGES. Concluida satisfactoriamente esta instancia, deberá realizar el curso de nivelación de la carrera seleccionada y rendir el examen de ingreso correspondiente.

Fecha...../...../.....

Aclaración y D.N.I.

Firma