IES 9-008
Manuel Belgrano

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

CICLO LECTIVO	2025

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		**Diseño de Indumentaria, Textil y Accesorios**	

APELLIDO (según DNI)……..

NOMBRES (según DNI)……..

D.N.I. N°……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 desde el 02/09/24 al 08/11/24, de forma PRESENCIAL en Sede Godoy Cruz (Roque Saenz Peña 1271-Godoy Cruz), en los siguientes horarios: Lunes a Jueves de 9 a 12 y de 18:30 a 21:30 hs **(SIN EXCEPCIÓN)**

Documentación a presentar con anterioridad al curso de competencias básicas:
1 foto carnet -Fotocopia D.N.I- Fotocopia CUIL-Fotocopia Partida Nacimiento– Cert. Aptitud Psicofísica 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 DES. 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