



IES 9-008  
Manuel Belgrano

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

<b>CICLO LECTIVO</b>	<b>2026</b>
----------------------	-------------

Señor Rector Normalizador  
I.E.S. N° 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)

<b>Diseño Gráfico</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Desarrollo de Software / Redes y Ciberseguridad / Ciencia de Datos e IA</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Diseño Multimedial</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Diseño de Indumentaria, Textil y Accesorios</b>	<input type="checkbox"/>

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 21/10/25 al 13/02/26, 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 N° 8972)

**IMPORTANTE:** Luego del curso de apoyo, deberá rendir y aprobar el examen jurisdiccional de validación de saberes, 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