



Solicitud de plan de estudios e incumbencias

NOMBRES Y APELLIDOS

Tipo y N° de documento

Lugar y fecha de nacimiento

Domicilio

Localidad Teléfono

Celular Correo electrónico

Solicito los siguientes planes, programas o incumbencias

Último año cursado: División:

Modalidad / Especialidad

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ciclo Básico Técnico | <input type="checkbox"/> Ciclo Básico Bachiller |
| <input type="checkbox"/> Construcciones | <input type="checkbox"/> Computación / Computadoras |
| <input type="checkbox"/> Energías Renovables | <input type="checkbox"/> Electromecánica / Mecatrónica |
| <input type="checkbox"/> Electrónica / Telecomunicaciones | <input type="checkbox"/> Bachiller en Artes Visuales |
| <input type="checkbox"/> Bachiller en Economía y Gestión | |

Programas o incumbencias que solicita

.....
FIRMA DEL SOLICITANTE

.....
ACLARACIÓN

.....
FECHA

RECIBÍ CONSTANCIA

.....

INTERVINO

NOMBRE _____

FIRMA _____