



INSTITUTO DE FORMACIÓN DOCENTE
Escuela Normal Superior
de Alta Gracia
 Reg. Red Prov. N° 1-49



NÚMERO DE ORDEN
GOBIERNO DE CÓRDOBA
 Ministerio de Educación
 Secretaría de Educación
 Dirección General de Educación Superior

INSCRIPCIÓN 1º AÑO 2024

PROFESORADO DE EDUCACIÓN INICIAL

DATOS DEL ASPIRANTE (LLENAR CON LETRA IMPRENTA MAYÚSCULA-COLOCAR LAS TILDES CORRESPONDIENTES)

APELLIDO(S).....

NOMBRES (COMPLETO).....
 (LOS DATOS DE APELLIDO Y NOMBRE DEBEN COINCIDIR CON LA ORTOGRAFÍA DEL D.N.I. Y PARTIDA DE NACIMIENTO)

D.N.I. N°.....FECHA DE NACIMIENTO...../...../.....

NACIONALIDAD.....

LUGAR DE NACIMIENTO: CIUDAD LOCALIDAD/ PUEBLO.....

DEPARTAMENTO/PARTIDO:.....PROVINCIA.....

PAÍS.....

DOMICILIO: CALLE:.....N°.....

LOCALIDAD/CIUDAD:.....

DEPARTAMENTO.....PCIA DE CÓRDOBA

ESCUELA DE ORIGEN:.....

Tel: Fijo:.....Celular:.....

Correo Electrónico:.....

SECUNDARIO COMPLETO: SI NO

ADEUDA MATERIAS: SI NO CUÁNTAS?

ESTADO CIVIL:

CASADO	<input type="checkbox"/>
SOLTERO	<input type="checkbox"/>
DIVORCIADO	<input type="checkbox"/>
VIUDO	<input type="checkbox"/>

- UNA CARPETA DE TRES SOLAPAS SIN ELÁSICO NI BRILLO
- DNI (FOTOCOPIA AMPLIADA)
- PARTIDA DE NACIMIENTO
- UNA FOTO CARNÉ FONDO AZUL 4 X 4
- COPIA DEL CERTIFICADO ANALÍTICO DEL SECUNDARIO O CONSTANCIA QUE ESTÁ EN TRÁMITE
- APORTE VOLUNTARIO COOPERADORA
- CERTIFICADO ÚNICO DE SALUD (FICHA MÉDICA)

¿TIENE HIJOS? SI NO ¿CUÁNTOS?

TACHE LO QUE NO CORRESPONDA

FECHA

--	--	--

.....
 RECIBIÓ - VISÓ

.....
 FIRMA DEL ASPIRANTE