



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN - ANEXO II – RESOLUCIÓN N° 3854

.....; .../...../2014

1- DATOS DEL ESTUDIANTE

Escuela sede (CENS-CCT):				
Nombre y Apellido del estudiante:				
DNI:				
Edad:		Domicilio:		
N° Teléfono de Ref.		Correo Electrónico		
Espacios Curriculares aprobados (indicar año e Institución Educativa):	Espacio Curricular		Año	Institución que certifica



2- TRAYECTORIA EDUCATIVA DE **FORMACIÓN GENERAL** ELABORADA POR EL ESTUDIANTE

OPCION ELEGIDA (indicar A ó B según Anexo III Res /14)

Nº orden	Espacio Curricular a cursar en el presente ciclo lectivo	Institución	Horario a cursar
1			
2			
3			
4			
5			
6			

3- TRAYECTORIA EDUCATIVA DE **FORMACIÓN PROFESIONAL** ELABORADA POR EL ESTUDIANTE

CURSO/CAPACITACIÓN/OFICIO ELEGIDO:

Nº orden	Espacio Curricular a cursar en el presente ciclo lectivo	Institución	Horario a cursar
1			
2			
3			
4			
5			
6			

Nombre y Apellido del personal de la Escuela Sede que realizó la inscripción:

Firma del Estudiante

Aclaración