

INSTITUTO SUPERIOR DEL PROFESORADO DE INGLES Nro.1 ESTELA GUINLE DE CERVERA
Ficha de Inscripción

DOCUMENTACION A PRESENTAR

CERTIFICADO DE SALUD
FOTOCOPIA AUTENTICADA DE CERTIFICADO DE ESTUDIOS MEDIOS COMPLETOS
FOTOCOPIA AUTENTICADA DE LAS DOS PRIMERAS HOJAS Y LA HOJA DE CAMBIO DE DOMICILIO
DEL DNI
DOS FOTOS 4X4

INFORMACION PERSONAL

APELLIDO Y NOMBRE : _____ TIPO Y N° DE DOC: _____

DOMICILIO : _____ ESTADO CIVIL : _____

TELEFONO : _____ TELEFONO CELULAR: _____

E-MAIL : _____

DOMICILIO EN STA.FE : _____

TELEFONO : _____

ESTUDIOS PREVIOS

TITULO DE NIVEL MEDIO: _____

OTORGADO POR : _____ AÑO: _____

ESTUDIOS PREVIOS DE INGLES FUERA DE LA ESCUELA (SI-NO)

SI LA RESPUESTA ES SI CANTIDAD DE AÑOS: _____

DATOS DEL TRABAJO

OCUPACION: _____ ANTIGÜEDAD: _____

DOMICILIO : _____ HORARIO : _____

TELEFONO

DATOS DE LOS PADRES

PADRE

APELLIDO Y NOMBRE: _____ TIPO Y N° DE DOC. : _____

DOMICILIO : _____

TELEFONO : _____

TELEFONO CELULAR: _____

E-MAIL : _____

MADRE

APELLIDO Y NOMBRE: _____ TIPO Y N° DE DOC. : _____

DOMICILIO : _____

TELEFONO : _____

TELEFONO CELULAR: _____

E-MAIL : _____