



**INSTITUTO SUPERIOR DEL PROFESORADO N° 3
"EDUARDO LAFFERRIERE"**

Gral. López 1331 – (2919) Villa Constitución – Santa Fe
Tel. 03400 473048 – E-mail: ispel3@cablenet.net.ar

Solicitud de Inscripción al Primer Año Ciclo Lectivo 2017

CARRERA:

(COMPLETAR UNA PLANILLA DE INSCRIPCIÓN POR CADA CARRERA)

Villa Constitución,.....de de.....

DATOS DEL ASPIRANTE:

Apellido/s y Nombre/s:.....

Edad:..... Estado Civil:..... Sexo:.....

Tipo Documento:..... N°:..... Nacionalidad:.....

Lugar y Fecha de Nacimiento:.....

Ocupación:.....

Título de Nivel Medio/Polimodal:.....

Institución que lo expidió:..... Año de egreso:.....

Promedio Gral. (4to.año Secundaria o 2do. Polimodal):..... ¿Trabaja? SI:..... NO:.....

Otras carreras terciarias cursadas/aprobadas:.....

DOMICILIO ACTUAL:

Calle:..... N°:..... Localidad:.....

Pcia:.....

Teléfono: Tel. Cel.

Email:.....

¿Cómo conociste al Instituto y la/s Carrera/s?:

.....

Documentación que debe acompañar a la presente ficha de inscripción:

Fotocopia autenticada del título o constancia de estudios en trámite completo	
Certificado de aptitud física (expedido por médico clínico)	
Certificado vecindad o residencia	
Fotocopia de DNI ambas caras	
Dos fotos 4x4 por carrera a inscribirse	
Carpeta colgante plástica	
Colaboración Asociación Cooperadora Anual \$ 500.- (Quinientos pesos)	

.....
Firma del Aspirante

Observación Inglés: Se sugiere a Ingresantes de Traductorado y Profesorado contar con conocimientos mínimos del idioma correspondientes a un nivel **Pre Intermedio a Intermedio - (No excluyente)**

Comprobante de inscripción realizada con LEGAJO COMPLETO - (A completar por el Aspirante)

Lugar y Fecha de inscripción: _____

a) Nombres y Apellido: _____

b) Carrera: _____

Firma y Sello Institucional