

Código de Alumno: .....

\* Estos campos se deben completar obligatoriamente.

\* **CARRERA**

MAÑANA  TARDE  VESPERTINO

**DATOS PERSONALES:**

\*Apellido/s Completo: .....

\*Nombre/s Completo: .....

\*Domicilio: .....

\*Documento de Identidad: Tipo: ..... N° ..... \*T.E.: .....

\*Fecha Nacimiento: ..... \* Localid.de Nac. ....

Prov.de Nac.: ..... \*País: .....

\*E-mail: .....

**ESTUDIOS SECUNDARIOS REALIZADOS:**

\*Título Obtenido: .....

\*Establecimiento: .....

Fecha de Egreso: ..... Localidad: .....

Provincia: ..... País: .....

**DOCUMENTACIÓN PRESENTADA:**

- Fotocopia Legalizada del Certificado Analítico de Estudios o Título Secundario CONVALIDADO  
 Fotocopia Legalizada del Documento de Identidad  
 Foto carnet 4 x 4 color - 02 (dos)  
 Carpeta colgante oficio

**Quiénes hayan culminado sus estudios de educación secundaria en el extranjero, y deseen acceder a estudios superiores, deberán realizar el trámite de CONVALIDACIÓN y/o RECONOCIMIENTO de estudios, según corresponda ( R.M. N° 2388/15) antes del 31 de octubre de 2020.**

**Realizar el trámite en <https://www.argentina.gob.ar/validez-nacional-de-titulos/tramites-y-turnos>**

**En el presente acto me notifico que la inscripción quedará en firme una vez que haya cumplimentado la entrega del Certificado Analítico de Estudios o el Título CONVALIDADO.**

**La falta de dicha documentación, permite el cursado de las materias, pero no la regularización de las mismas. En caso de que esta no sea entregada antes del 31 de octubre de 2020, pierdo la condición de alumno.**

Río Grande:

La presente inscripción será válida sólo para la carrera y turno elegido.

Ha sido Inscripto por: .....

Firma del Interesado

Sr./Sra.:

Por la presente se le notifica que la inscripción quedará en firme una vez que haya cumplimentado la entrega del CERTIFICADO ANALÍTICO DE ESTUDIOS o el TÍTULO CONVALIDADO.

Sin la entrega de dicha documentación podrá cursar las materias del primer año, pero no podrá regularizar las mismas. En caso de que la documentación exigida no sea entregada hasta el 31 de agosto de 2020, perderá la condición de alumno.

**CURSO IESTec**

EL RECTORADO

TODAS LAS CARRERAS >>.....>> A CONFIRMAR

Se requiere el 80% asistencia.

Solicitud de Equivalencias: desde inicio dl Ciclo Lectivo al 30/04/20

\* Los estudiantes que soliciten Equivalencias Internas (estudiantes o egresados de carreras del CENT 35 que deseen iniciar una nueva carrera en nuestra Institución), podrán completar en el Departamento de Alumnos de la Institución el Formulario destinado a tal fin una vez formalizada la Inscripción al Ciclo Lectivo 2020.-

La presente inscripción será válida sólo para la carrera y turno elegido.

INFORMACIÓN

[www.facebook.com/centtreintaycinco](http://www.facebook.com/centtreintaycinco)

[www.cent35.edu.ar](http://www.cent35.edu.ar)

LLENAR CON LETRA DE IMPRENTA

FR ALUM rev: 007; Fecha:

LEER

# FICHA DE SALUD

## APELLIDO Y NOMBRES

## DNI

Grupo Sanguíneo ..... Factor .....

Posee Cobertura Social? SI  NO

En caso afirmativo, indique de que tipo:

Obra Social ..... Prepaga.....

Servicio de Emergencia ..... Otra, indique cual .....

Nº de Afiliado o Inscripción.....

## ANTECEDENTES DE SALUD

¿Padece alguna de las siguientes enfermedades?

Enfermedades cardíacas  Asma  Diabetes   
Alergias  Hipertensión  Convulsiones  Otro

## MANIFIESTA ALGÚN PROBLEMA

Auditivo. Cuál? .....

Visual. Cuál? .....

Desviación de la columna. Especifique de que tipo....

Desmayos. Especifique causas.....

## ACTUALMENTE TOMA ALGÚN MEDICAMENTO

Especifique.....

## OTRA INDICACIÓN QUE LE PAREZCA IMPORTANTE SEÑALAR

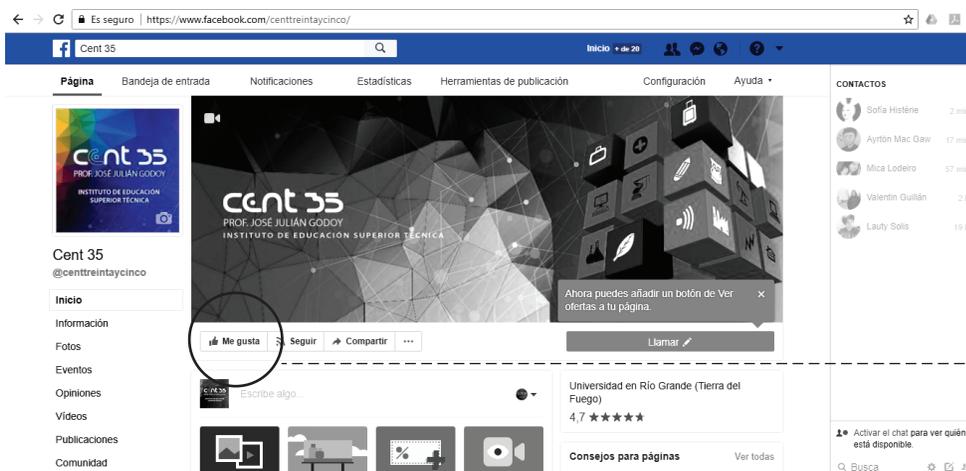
## NOMBRE Y APELLIDO, RELACIÓN Y TELÉFONO DE CONTACTO PARA CASOS DE EMERGENCIAS

.....  
.....

FIRMA .....

ACLARACIÓN.....

FECHA .....



PARA MANTENERSE INFORMADO  
DE LAS ÚLTIMAS NOVEDADES  
DE LA INSTITUCIÓN

