

TÍTULO EXTRANJERO

PLANILLA DE PRE INSCRIPCIÓN AÑO 2024

Código de Alumno: _____
(No completar)

cent 35
PROF. JULIÁN JOSÉ GODOY

Foto carnet
4x4
color

* CARRERA

* Estos campos se deben completar obligatoriamente.

DATOS PERSONALES:

TURNO

MAÑANA

TARDE

VESPERTINO

*Apellido/s Completo: _____

*Nombre/s Completo: _____

*Domicilio: _____

*Documento de Identidad: Tipo: _____ N° _____ Celular/T.E. N° (.....) _____

*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:

Copia legalizada del Certificado Analítico de Estudios o Título Secundario CONVALIDADO (*)

Copia legalizada del Documento de Identidad (*) En su defecto original y copia para autenticar

Foto carnet 4 x 4 color—01 (una)

Carpeta colgante plástica y folio, ambos oficio—01 (una)

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 2024 .

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 2024 pierdo la condición de alumno.

Río Grande: [][] [][] [][][][]

Ha sido Inscripto por: _____ (Firma y Aclaración)

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 octubre de 2024 , perderá la condición de alumno.

SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS

EL RECTORADO

La solicitud de equivalencias se extiende desde el inicio del ciclo lectivo hasta el 26/04/2024, inclusive.

INFORMACIÓN

www.facebook.com/centreintaycinco

www.cent35.edu.ar

LLENAR CON LETRA DE IMPRENTA

FR. ALUM, rev: 007; Fecha:

LEER

FICHA DE SALUD

La presente tiene carácter de Declaración Jurada. Mantener la actualización de la información es responsabilidad del firmante.

APELLIDO Y NOMBRES

DNI

Posee Cobertura Social?

SI

NO

En caso afirmativo, indique de que tipo:

Obra Social (denominación)

Servicio de Emergencia (en caso de no poseer dejar en blanco).....

En caso de poseer expedido el C.U.D. indicar N°

ANTECEDENTES DE SALUD

¿Padece alguna de las siguientes enfermedades?

Enfermedades cardiacas 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

(*) En caso de convulsiones especificar medicamento en uso.

Especifique

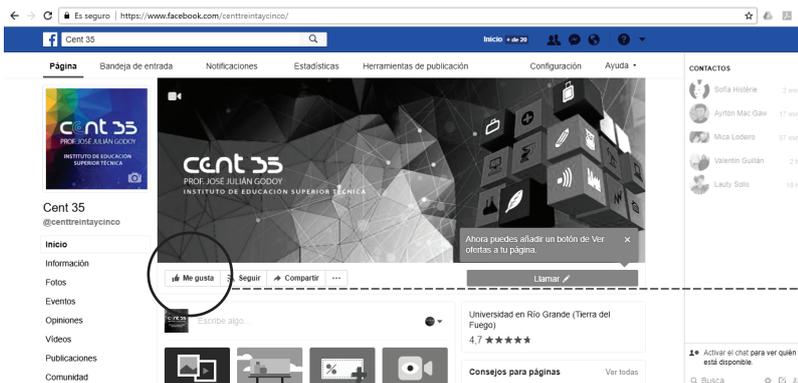
OTRA INDICACIÓN QUE LE PAREZCA IMPORTANTE SEÑALAR

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

FIRMA

ACLARACIÓN

LLENAR CON LETRA DE IMPRENTA



INFORMACIÓN

www.facebook.com/centtreintaycinco

www.cent35.edu.ar