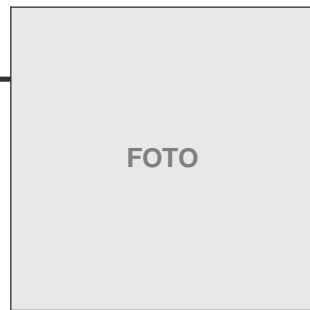


(Institutos de Formación Docente ISFD N°2 –  
Planes N° 548/ 577/ 639/ 640/ /654/ 679/ 688/ 689)

### DATOS PERSONALES



DOCUMENTO:

APELLIDO:

NOMBRES:

ESTADO CIVIL  GÉNERO  Otro Documento:

FECHA NACIMIENTO:  PROV. NACIMIENTO:

LOCAL. NACIMIENTO:  PAIS DE NACIMIENTO:

NACIONALIDAD:  Correo electrónico:

Discapacidad, enfermedades crónicas, otras dificultades:

¿Pertenece a Pueblos Originarios?  Pueblo Originario:

TITULO DE NIVEL MEDIO:

AÑO DE EGRESO:  OTORGADO POR:

¿TRABAJA?  Ocupación:

DOMICILIO LABORAL:

HORARIO LABORAL:

### Información DOMICILIO

TIPO:  BARRIO:

CALLE:  NÚMERO:

TELÉFONOS:  C.P.:

PROVINCIA:  Localidad:

OBSERVACIONES

### MATRICULACIÓN

INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_

CARRERA:

Profesorado de Educación \_\_\_\_\_

- Plan de Estudio N° \_\_\_\_\_

TURNO:

Lugar: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Firma y aclaración: \_\_\_\_\_

# Solicitud de Matrícula

## CICLO LECTIVO 2025



(Institutos de Formación Docente **ISFD N°2** –  
Planes N° 548/ 577/ 639/ 640/ /654/ 679/ 688/ 689)

### DOCUMENTACIÓN

<input type="checkbox"/>	FOTOCOPIA AUTENTICADA DE DNI	<input type="checkbox"/>	Constancia de Certificado de Estudio en Trámite
<input type="checkbox"/>	FOTOCOPIA AUTENTICADA DE TÍTULO	<input type="checkbox"/>	CARPETA COLGANTE
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE NIVEL MEDIO (si adeuda materias)	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	FOTO 4 x 4	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO LABORAL	<input type="checkbox"/>	_____

### CONSTANCIA DE MATRICULACIÓN ISFD N°2

INSTITUCIÓN:

CICLO:

APELLIDO:

NOMBRES:

DOCUMENTO: DNI \_\_\_\_\_

curso: \_\_\_\_\_

TURNO: \_\_\_\_\_

La Dirección del Establecimiento certifica que los datos anteriores son exactos y se extiende la presente a pedido del interesado para ser presentado ante: .....

Lugar y Fecha: .....; ..... de ..... de .....