

SOLICITUD DE RETOMAR 1ER AÑO

Destinado a estudiantes con inscripción y vacante confirmada en ciclos lectivos previos, que a la fecha no cuentan con la condición de regular (haber aprobado o acreditado una materia) y desean retomar todas las materias de 1er año del mismo Profesorado. Confirmación sujeta a disponibilidad de vacantes según espacio físico.

Fecha:

Apellido/s:

Nombre/s:

DNI:

CEL:.....

Dirección de Correo:.....

Profesorado:

Año en que realizó la inscripción y contaba con vacante confirmada:

Desea cursar el Taller Inicial (marcar con una X) SI..... NO.....

Solo INICIAL – PRIMARIA marcar con una X

Turno Original: Mañana Tarde..... Noche.....

Turno que Solicita: Mañana Tarde..... Noche.....

.....
Firma y Aclaración Estudiante

COMPROBANTE – SOLICITUD DE RETOMAR 1ER AÑO

Fecha.....

Por medio de la presente, se deja constancia que(apellido y nombre), DNI....., ha realizado pedido para retomar 1er año del Profesorado deTurno.....

IMPORTANTE: Se informa, que la misma quedará sujeta, a la disponibilidad de vacantes según espacio físico para el cursado. A partir de fines de febrero se enviará correo con respuesta al pedido. En caso de ser confirmado, se solicitará de documentación que pudiera requerirse para actualizar legajo y enviará asesoramiento sobre inscripción a materias.

.....
Sello y Firma Personal ISFD 17