

FORMULARIO A - ORIGINAL

Solicitud para cursar unidades curriculares como estudiante itinerante en el ISFD 17

Importante

- Se completa un formulario por cada Unidad Curricular a solicitar.
- Según Res. 4196/24 Anexo 2 – “Una o un estudiante podrá optar por cursar como itinerante, hasta el 30% de las unidades curriculares (UC) de la carrera. Queda exceptuado el Campo de la Práctica Docente y Prácticas Profesionalizantes.” (...)

En mi carácter de estudiante de la carrera (consignar nombre completo de la carrera)

.....
..... Resolución N° en (consignar nombre/número del IS)solicito ante la Dirección del Instituto Superior de Formación Docente N°17 - La Plata cursar como estudiante itinerante la unidad curricular.....
de la carrera y turno.....Res.....

DATOS DEL ESTUDIANTE

Apellido y Nombre completo:.....

DNI:.....

Dirección de Correo Electrónico:.....

Cel de contacto:.....

Correo ABC Institucional del ISFD de origen:.....

Se adjunta a la presente nota, Copia de DNI (ambos lados) y Analítico Incompleto Original Actualizado de la carrera que cursa. Asimismo, Condiciones RAM – RAI y Ficha de Salud.

Fecha

Firma y Aclaración Estudiante

CONSTANCIA DE RECEPCIÓN – Estudiante Itinerante para cursar en ISFD 17

72 hs de presentada la solicitud, acercarse a Dirección para notificación de respuesta.

Unidad Curricular Solicitada:.....

Profesorado y Curso:.....

Fecha de Ingreso:.....

Sello Institucional

Firma Autoridad ISFD 17

FORMULARIO A - DUPLICADO

Solicitud para cursar unidades curriculares como estudiante itinerante

Importante

- Se completa un formulario por cada Unidad Curricular a solicitar.
- Según Res. 4196/24 Anexo 2 – “Una o un estudiante podrá optar por cursar como itinerante, hasta el 30% de las unidades curriculares (UC) de la carrera. Queda exceptuado el Campo de la Práctica Docente y Prácticas Profesionalizantes.” (...)

En mi carácter de estudiante de la carrera (consignar nombre completo de la carrera)

.....

..... Resolución N° en (consignar nombre/número

del IS)solicito ante la Dirección del

Instituto Superior de Formación Docente N°17 - La Plata cursar como estudiante itinerante la unidad

curricular.....

de la carrera y turno.....

Res.....

DATOS DEL ESTUDIANTE

Apellido y Nombre completo:.....

DNI:.....

Dirección de Correo Electrónico:.....

Cel de contacto:.....

Correo ABC Institucional del ISFD de origen:.....

Se adjunta a la presente nota, Copia de DNI (ambos lados) y Analítico Incompleto Original Actualizado de la carrera que cursa. Asimismo, Condiciones RAM – RAI y Ficha de Salud.

Fecha

Firma y Aclaración Estudiante

ESTADO DE SOLICITUD– Estudiante Itinerante para cursar en ISFD 17

Fecha:.....

Unidad Curricular Solicitada:.....

Profesorado y Curso:.....

Marcar con X

APROBADA.....

DENEGADA..... **Motivo:**.....

Sello Institucional

Firma Autoridad ISFD 17