

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN A CARRERA

DECLARO conocer el RÉGIMEN DE CORRELATIVIDADES del Plan de Estudios y el RÉGIMEN ACADÉMICO vigente en este ciclo lectivo.



DECLARO tener completo el cursado de la Formación Básica orientada en su totalidad.

¿ADEUDA FINALES?

(SÍ o NO)

INDICAR EL AÑO EN QUE INGRESÓ A LA CARRERA (cohorte).

Fecha: / /

INDICAR AÑO DE CARRERA para el que se inscribe (uno o varios años).

Apellidos y nombres		Nro. de CUIL	
Tipo y nro. de documento		Edad (al 30/06 inclusive)	
Lugar y fecha de nac.		Localidad	
Domicilio real		Localidad	
Domicilio accidental		E-mail	
Celular	Cel. contacto		

CÓMO COMPLETAR	INSCRIPCIÓN (C)ursar (R)ecursar (L)ibre	ADEUDA FINAL Campo a completar sólo si la materia ya está cursada.	¿SE INSCRIBIÓ EN OTRA CARRERA? (SÍ o NO)
	TURNOS (M)añana (M)espertino		¿CUÁL?

	ASIGNATURA	INSCRIP.	TURNOS	ADEUDA FINAL		ASIGNATURA	INSCRIP.	TURNOS	ADEUDA FINAL
PRIMER AÑO	Taller de Diseño I				SEGUNDO AÑO	Taller de Diseño II			
	Tipografía I					Tipografía II			
	Gráfica Asistida por Comp. I					Gráfica Asistida por Comp. II			
	Dibujo					Tecnología I			
	Percepción visual					Semiología de la Imagen			
	Taller de Texto					Historia del Diseño			
	Historia del Arte y el Diseño					Organización de las Instituciones			
	Comunicación					El*: Caligrafía			
	El*: Serigrafía								
TERCER AÑO	Taller de Diseño III y Proyecto				CUARTO AÑO	Diseño Institucional			
	Taller de Multimedia					Diseño de Información			
	Fotografía					Diseño en Medios			
	Tecnología II					Arte, Cult. y E. del M. Contemp.			
	Sociología de la Comunicación					El*: Marketing			
	Ética y Legislación					El*: Diseño de Páginas Web II			
	El*: Diseño de Páginas Web I								

* El: Espacio Institucional



Todo aquel alumno que necesite un turno determinado, al momento de esta inscripción, deberá adjuntar un Certificado de trabajo oficial. No se aceptará la entrega del mismo fuera de término, sin excepción.

LOS DATOS QUE ANTECEDEN REVISTEN CARACTER DE DECLARACIÓN JURADA

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (marcar con X)

Ficha de inscripción en papel	
Ficha de salud	
Certificado de trabajo oficial	

Firma del Alumno

Firma de la Preceptora que recibió por la Institución



Podés hacer un aporte a la **Asociación Cooperadora** de nuestra institución. ¡Muchas gracias!

Alias **Nectar.Cono.Taxi**

CBU 01403051 01622901991882