Escuela de Artes Visuales
LINO ENEA SPILIMBERGO
Bahía Blanca

TECNICATURA SUPERIOR EN CERÁMICA

ESTRUCTURA CURRICULAR RESOLUCIÓN N° 13253/99

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

CÓMO COMPLETAR

INSCRIPCIÓN (C)ursar (R)ecursar (L)ibre

TURNO (T)arde

ADEUDA FINAL
Campo a completar sólo si la materia ya está cursada.

¿SE INSCRIBIÓ EN OTRA CARRERA? (SÍ o NO)

¿CUÁL? .....

PRIMER AÑO

ASIGNATURA	INSCRIP.	TURNO	ADEUDA FINAL
Cerámica			
Dibujo			
Química Aplicada			
Alfarería			
Moldería I			
Lenguaje Visual I			
Historia del Arte I			
EI*: Técnicas y Manejo de Hornos			

SEGUNDO AÑO

ASIGNATURA	INSCRIP.	TURNO	ADEUDA FINAL
Cerámica y Alfarería			
Proyecto y Diseño Cerámico I			
Tecnología Aplic. a la Cerámica I			
Moldería II			
Lenguaje Visual II			
Teorías de la Percep. y la Comunic.			
Historia del Arte II			

TERCER AÑO

Cerámica - Moldería - Alfarería			
Proyecto y Diseño Cerámico II			
Tecnología Aplic. a la Cerámica II			
Arte Cult. y Est. Mundo Contemp.			
Hist. de la Cerámica y Proyecto de Análisis			

* EI: 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