

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN MATRÍCULA FORMACIÓN BÁSICA - CICLO LECTIVO 2026

Carrera/s a seguir al acreditar la Formación Básica:

Apellido/s y Nombre/s:

Lugar y Fecha de Nacimiento:

Edad: Nacionalidad:

Documento Tipo y N°:

CUIL:

Estado civil:

¿Tiene hijos? (SI o NO)

¿Tiene familiares a cargo? (SI o NO)

Dirección: (residencia actual)

Localidad:

Tel.:

Correo electrónico:

Apellido y Nombre/s del Padre, Madre o Tutor:
(completar sólo en caso de ser menor de edad)

Tel. de
 contacto:

Contacto local (uso en caso de emergencia):

Tel. de
 contacto:

Título del Nivel Medio, Secundario y/o Polimodal:

Año de
 egreso:

Materias que adeuda y año:

Escuela:

Distrito:

¿Se inscribió para el Ciclo Lectivo anterior? (SI o NO):

¿Ingresó? (Indicar curso en caso afirmativo):

¿Trabaja? (SI o NO. En caso afirmativo comentar la actividad que realiza):

Horario:

Obra Social:

LOS DATOS QUE ANTECEDEN REVISTEN CARACTER DE DECLARACIÓN JURADA

! IMPORTANTE: El suscripto no puede ingresar al primer año de las carreras hasta no haber cursado los espacios curriculares de la Formación Básica. **Estructura Curricular Res. N° 13253/99.**

ASIGNATURAS	INSCRIPCIÓN <small>Completar con Cursar o Recursar</small>	TURNO <small>Completar con Mañana (M), Tarde (T) o Vespertino (V)</small>	ADEUDA FINAL <small>(Completar con SI o NO sólo si aprobó el cursado)</small>
DIBUJO			
PINTURA			
GRABADO			
ESCULTURA-CERÁMICA			
GRÁFICA			
LENGUAJE VISUAL			
HISTORIA DEL ARTE Y LA CULTURA			
INTRODUCCIÓN AL ANÁLISIS			
ALFARERÍA <small>ESPECÍFICA PARA ARTES DEL FUEGO</small>			
TÉC. DE ESMALTADO <small>ESPECÍFICA PARA ARTES DEL FUEGO</small>			

EL SUSCRITO RECONOCE Y ACEPTA EL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE, RÉGIMEN ACADÉMICO Y RÉGIMEN DE CORRELATIVIDADES.



Puede hacer un aporte a nuestra Asociación Cooperadora, a través del alias **coop.esav** o del CBU:

01403051 01622901991882

.....
 Firma del/la Alumno/a