



GOBIERNO DE MENDOZA

DIRECCIÓN GENERAL DE ESCUELAS

INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR N° 9-008

"MANUEL BELGRANO"

PREINSCRIPCIÓN 2023



IES 9-008
Manuel Belgrano

Esta solicitud de preinscripción resulta de suma importancia para usted y para nosotros
Le sugerimos LEER con atención cada punto y contestarlo en forma precisa

Carrera: _____ Fecha: _____

Apellido y Nombre: _____
(como figura en el documento de identidad)

Documento de Identidad:

DU

Pasaporte

DU: _____

Nacionalidad: _____

Documentación requerida según Resol. 258/12/DGE - (NO COMPLETAR - reservado para bedelía)

Fotocopia DU SI NO

Fotocopia Partida de nacimiento SI NO

Certificado de salud APTO psicofísico (debe decir "**Apto para estudios de nivel superior**", expedido por organismo público-oficial) SI NO

Una Foto tipo carnet 4x4

Certificados de finalización de estudios de nivel Secundario:

Adeuda

Provisorio

Definitivo (Copia autenticada)

Certificado de Vacuna Antitetánica y Hepatitis B (Ley N° 8972)

Constancia de CUIL

Fecha de Nacimiento: ____/____/____. Edad: _____

Lugar de Nacimiento Provincia: _____

Departamento: (completar, sólo si nació en Mendoza) _____

País: (Completar, sólo si es extranjero) _____

¿Está Becado? SI NO Si es afirmativa: ¿Cuál Beca recibe? _____

¿Tiene Obra Social?: SI NO ¿Tiene seguro de vida? SI NO

Estado Civil: Soltero Casado otro ¿Cuántos hijos tiene?

Condición de Trabajo sólo si trabaja, indique ¿cuántas horas semanales le dedica a su trabajo?

Menos de 20 hs de 20 a 35 hs más de 35 hs

Domicilio durante el ciclo lectivo: _____ C.P.: _____

Dirección de correo electrónico(por favor, complete con letra legible): _____

Domicilio del núcleo familiar (completar, sólo si es distinto al anterior) _____

Departamento: _____ Teléfono _____ C.P. _____

Provincia: _____

País: (completar, sólo si el núcleo familiar vive en el extranjero)

Persona de contacto: _____ Teléfono: _____



GOBIERNO DE MENDOZA

INSTITUTO DE EDUCACION SUPERIOR N° 9-008

"MANUEL BELGRANO"

PREINSCRIPCIÓN 2023



IES 9-008
Manuel Belgrano

DIRECCIÓN GENERAL DE ESCUELAS

Estudios Primarios:

Nombre y Número del Establecimiento: _____

Estudios Secundarios:

Nombre y Número del Establecimiento: _____

Descripción del Título Obtenido: _____

Año en que egresó o egresará del Secundario o nivel Medio _____

Adeuda Asignaturas? NO SI ¿Cuántas?

Jurisdicción

Estatal Privado Extranjera U.N.Cuyo

Tuvo Adecuación Curricular: NO SI

Tuvo Docente de Integración : NO SI

Otros Estudios Superiores

Universitarios : Incompleto Completo Título: _____

Nivel Superior : Incompleto Completo Título: _____

Otros datos (opcional)

Dificultades severas o Discapacidad Permanente/Tránsito (Marcar lo que Corresponda)

Neurológica Motora Renal Respiratoria Auditiva

(Convulsiones, etc)

Psicológica Cardíaca Visual Metabólica Trastorno del Lenguaje (Oral y Escrito)

Otras Tienes necesidades educativas especiales SI NO

Tiene CUD(Certificado único de discapacidad): SI NO

Está en tratamiento: SI NO ¿Cuál? _____

La presente solicitud tiene carácter de Declaración Jurada, cualquier dato incluido en forma errónea o falsa será exclusiva responsabilidad del declarante. La no presentación de la documentación requerida por Resolución 258/ 12 y Ley N° 8972 antes del 31 de julio del año 2023, traerá aparejada la anulación de su condición de alumno regular del instituto, luego de realizada la inscripción definitiva.

IMPORTANTE:

Todo preinscripto cursará un ingreso comprendido de un curso de acompañamiento y examen nivelatorio. En caso de ser necesario, el porcentaje obtenido en dicho examen definirá un orden de mérito, para cubrir el cupo disponible si el número de aspirantes lo excede, o para ofrecer los cupos disponibles en la institución si no se logra constituir una comisión. La sede podrá ser redefinida en función de no alcanzar un cupo mínimo de inscriptos.

Fecha:

.....
Firma y Aclaración del Responsable