



Provincia de Entre Ríos

CONSEJO GENERAL DE EDUCACIÓN

0249

RESOLUCIÓN N° C.G.E.
Expte. Grabado N° (2982513).-

Foto 4x4

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

INSTITUCIÓN: INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR DE BOVRIL – CUE: 300-3485-00

CARRERA A LA QUE SE INSCRIBE: _____

DATOS PERSONALES	
Nombre/s y Apellido/s:	
DNI:	CUIL:
Fecha y Lugar de Nacimiento:	
Domicilio actual:	
Domicilio DNI:	Código postal:
Localidad:	Departamento:
Provincia:	País:
Teléfono celular: () -	
Correo electrónico:	
Familiares a cargo (indicar apellido/s, nombre/s, DNI, vínculo):	
-	
-	
-	
Situaciones particulares en relación con su salud:	
DATOS DE EDUCACIÓN SECUNDARIA	
Institución de la cual egresó:	
Título obtenido:	
Año de egreso:	
Provincia:	País:
Localidad:	Código postal:
Dirección:	
Teléfono: () -	

Estudiante con ingreso excepcional

(Art. 7 de la Ley de Educación Superior 245957/05 y Art. 57 de la Ley de Educación Provincial 9890/08 (sólo completar si corresponde))

Documentación respaldatoria de la trayectoria académica y laboral	

Estudiante en condición Especial (sólo completar si corresponde)

Unidades curriculares en las que se matricula	Año

Firma: _____ Aclaración: _____ Fecha: _____