Cafayate (Salta),…… de…….de202……

Al Rector del
INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR Nº 6.009
Prof. Luis Paulino Guantay
S/D.-

El/la que suscribe **(apellido y nombre completo)**……

CUIL Nº ……fecha y lugar de nacimiento **(tal cual consta en el DNI)**…….

edad cumplida hasta el 30/06/2024……..Con domicilio en la calle……

de la ciudad de…….teléfono…….Email……..,

tiene el agrado de dirigirse a Ud. con el objeto de solicitar su inscripción en…… año, ……..ª división de la carrera Prof/Tecnicatura…….

R.M. Nº……

Por la presente también se notifica sobre el Reglamento Académico Marco RM 2484 y del plan de Estudios con el Régimen de Correlatividades. (Los documentos se encuentran para su lectura en Pag. Web: ies6009.sal.infd.edu.ar o dges.sal.infd.edu.ar

Curso	**Año de cursada**	**Materias no aprobadas de años anteriores, en condición de regular o libre- Datos reales**	**Condición**	
			Regular	Libre

MATERIAS A INSCRIBIRSE EN EL 202__		**Condición de inscripción**	
Curso	**Espacio curricular**	**Regular**	**Libre**

La información brindada tiene carácter de Declaración Jurada.

Sin otro motivo, saluda muy atentamente.

……

Firma