


# FICHA DE INSCRIPCIÓN

 <b>INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR N° 28</b> <b>“OLGA COSSETTINI”</b> Sarmiento 2902 – Tel/Fax: (0341) 4728675/76 Correo electrónico: <i>secretaria@iesoc.edu.ar</i> Rosario - Santa Fe	<b>Plan de Formación Profesores de</b> <b>Francés a Distancia</b>
--	--

*La siguiente planilla tiene el carácter de declaración jurada y quedará en poder del Instituto. Debe completarse en letra de imprenta.*

<b>N° DE LEGAJO</b>	
---------------------	--

<b>A</b>	<b>DATOS PERSONALES (según documento)</b>
----------	---

<b>APELLIDO/S:</b>			
<b>NOMBRE/S:</b>			
<b>DOCUMENTO N° :</b>	<b>SEXO</b>	<b>F</b>	<b>M</b>
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b>			
<b>LUGAR DE NACIMIENTO:</b> (ciudad o pueblo – código postal- provincia - país)			
<b>NACIONALIDAD:</b>		<b>ESTADO CIVIL:</b>	
<b>DOMICILIO COMPLETO</b>		<b>TELÉFONO:(señalar código de área):</b>	
<b>E MAIL* :</b>			

<b>B</b>	<b>ESTUDIOS SECUNDARIOS</b>
----------	-----------------------------

<b>NOMBRE Y N° DEL ESTABLECIMIENTO:</b>	
<b>LOCALIDAD:</b>	
<b>TÍTULO OBTENIDO:</b>	<b>AÑO DE EGRESO:</b>

<b>C</b>	<b>OTROS TÍTULOS O ESTUDIOS</b>
----------	---------------------------------

<b>TÍTULO O NIVEL ALCANZADO:</b>	<b>ESTABLECIMIENTO:</b>	<b>AÑO DE INGRESO Y DE EGRESO:</b>
	<b>LOCALIDAD:</b>	
<b>TÍTULO O NIVEL ALCANZADO:</b>	<b>ESTABLECIMIENTO:</b>	
	<b>LOCALIDAD:</b>	
<b>TÍTULO O NIVEL ALCANZADO:</b>	<b>ESTABLECIMIENTO:</b>	
	<b>LOCALIDAD:</b>	

<b>D</b>	<b>TÍTULOS O ESTUDIOS EN FRANCÉS *</b>
----------	--

<b>TÍTULO O NIVEL ALCANZADO:</b>	<b>ESTABLECIMIENTO:</b>	<b>AÑO DE EGRESO:</b>
<b>DURACIÓN DE LOS ESTUDIOS:</b>	<b>LOCALIDAD:</b>	

<b>E</b>	<b>ACTIVIDAD DOCENTE ACTUAL O ANTERIOR</b>
----------	--

<b>INSTITUCIÓN (Nombre – Dirección completa) :</b>	<b>CARGO OCUPADO:</b>	<b>Desde</b>
		<b>Hasta</b>

<b>DOCUMENTACIÓN ADEUDADA:</b>
--------------------------------

<b>RECIBE INSCRIPCIÓN</b>	<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN</b>	<b>FIRMA DEL INTERESADO</b>

\* Señalar sin excepción