



IES 9-008
Manuel Belgrano

SOLICITUD DE ADMISIÓN
MAYORES DE 25 AÑOS CON SECUNDARIO INCOMPLETO (Art. 7-Ley 24521/95)

CICLO LECTIVO	2025
----------------------	-------------

Señor Rector Normalizador
I.E.S. N° 9-008 "Manuel Belgrano"
Lic. Carlos Vazquez
S _____ / _____ D

Solicito a Ud., quiera disponer mi admisión, al CURSO DE APOYO para mayores de 25 años con secundario incompleto, ya que estoy interesado(a) en ingresar a la siguiente carrera.(marcar con una X)

Diseño Gráfico	Desarrollo de Software
Diseño Multimedial	Diseño de Indumentaria, Textil y Accesorios

APELLIDO (según DNI).....

NOMBRES (según DNI).....

D.N.I. N° EDAD

FECHA NACIMIENTO/...../..... LUGAR NAC.....

DOMICILIO.....

TELÉFONO FIJO.....CELULAR.....Cía.....

TELÉFONO ALTERNATIVO.....

DIRECCIÓN DE E-MAIL.....

Dificultades severas o discapacidad permanente/tránsito (marcar lo que corresponda)

Neurológica (Convulsiones, etc.) ___ Motora ___ Renal ___ Respiratoria ___ Auditiva ___
Psicológica ___ Cardíaca ___ Visual ___ Metabólica ___ Trastorno del Lenguaje (oral y escrito) ___ Otras ___

Para confirmar la presente solicitud de admisión, deberá presentar toda la documentación solicitada desde el 02/09/24 al 08/11/24, de forma PRESENCIAL en Sede Godoy Cruz (Roque Saenz Peña 1271-Godoy Cruz), en los siguientes horarios: Lunes a Jueves de 9 a 12 y de 18:30 a 21:30 hs (**SIN EXCEPCIÓN**)

Documentación a presentar con anterioridad al curso de competencias básicas:

1 foto carnet -Fotocopia D.N.I.- Fotocopia CUIL-Fotocopia Partida Nacimiento- Cert. Aptitud Psicofísica original-Fotocopia autenticada Certificado 7° año finalizado-Currículum vitae (según modelo)- Certificado de trabajo afín a la carrera que desea estudiar- Carta de intención dirigida al rector de la institución-Cert. Analítico de materias adeudadas de Esc. Secundaria-Cert. Vacunas Antitetánica y Hepatitis B (Ley N° 8972)

IMPORTANTE: Luego del curso de apoyo, deberá rendir y aprobar el examen jurisdiccional de competencias básicas, establecido por la DES. Concluida satisfactoriamente esta instancia, deberá realizar el curso de nivelación de la carrera seleccionada y rendir el examen de ingreso correspondiente.

Fecha...../...../.....

.....
Aclaración y D.N.I.

.....
Firma