



Provincia de Santa Fe  
Ministerio de Educación  
Dirección Regional IV



## SOLICITUD DE ADSCRIPCIÓN

A la Directora del  
Instituto Superior del Profesorado N° 60  
Prof. Cecilia Mariano.

S / D

Me dirijo a Ud. con el objeto de solicitar inscripción como Profesor Adscripto a la cátedra .....

....., correspondiente al.....año de la Carrera:.....

.....a cargo del/la Prof. ....

Declaro conocer y aceptar las condiciones establecidas en el Reglamento Académico Marco.

Adjunto certificado analítico.

### DATOS PERSONALES:

Apellido y nombres:.....

Tipo y Número de documento: .....

Dirección:..... Localidad:..... CP:.....

E-mail:.....

Teléfono:.....

TÍTULO:.....

Institución que lo otorgó:.....

Nota de la Materia:.....Promedio General:.....

San Carlos Centro, ... de ..... de 20.....

Firma:.....