

Solicitud de Ingreso

"Programa de Capacitación de Formación Técnico Profesional en el Distrito Tecnológico"

Formulario



Buenos Aires
Gobierno de la Ciudad

Solicitante

Nombre y Apellido:

Domicilio Real: Teléfono:

Domicilio constituido en C.A.B.A.:

DNI: Fecha de Nacimiento: E-mail:

Estudio Cursado - Nivel Medio

Instituto / Escuela: Año de Egreso:

Jurisdicción: Promedio Final: Pública Privada

Postulación

Institución / Universidad a la que quiera asistir:

Carrera a Cursar:

Carta Motivacional

Acompaña:

- Copia del DNI Copia Legalizada del Analítico Copia Legalizada del Título Secundario

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON VERACES Y REALES

Nombre y Apellido:

DNI:

Firma del Postulante