

Jefe Dpto. Capacitación, Perfeccionamiento y Post-grado.
del I.E.S N°28 "OLGA COSSETTINI"
S _____ / _____ D _____

Me dirijo a Ud. con el objeto de solicitar mi inscripción como Profesor
Adscripto en la cátedra _____ a cargo del / de la Prof.
_____ de _____ año, _____ división, turno _____, de la Carrera / Profesorado / Traductorado
en _____.

Declaro conocer y aceptar las condiciones establecidas en el reglamento
de Adscripción para concretar la misma.

Adjunto la justificación avalada por el Profesor de la Asignatura

Mis datos personales son los siguientes:

- Apellidos y Nombres: _____
- Tipo y número de documento: _____
- Dirección: _____ CP: _____ Ciudad: _____
- E-mail: _____
- Teléfono: _____
- Título: _____
- Institución que lo otorgó: _____

Firma: _____

Aclaración: _____

Profesor (Firma y aclaración): _____

Teléfono: _____ E-mail: _____