

Provincia de Buenos Aires
 Dirección General de Cultura y Educación
 Dirección de Educación Superior
 INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACIÓN DOCENTE Y TÉCNICA N° 8
 Calle 45 N° 866 - Tel/fax (0221) 421-3501 - (1900) La Plata
 Subsede: 4 y 35 subsuelo- Tel/fax (0221) 425-3102
 e-mail: instituto8iser@yahoo.com.ar



FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA 1º AÑO

(Completar con letra de imprenta. Marcar lo que corresponda)

Carrera en la que se inscribe

<input type="checkbox"/>	LOCUCIÓN
<input type="checkbox"/>	PRODUCCIÓN
<input type="checkbox"/>	OPERADOR CON ORIENTACIÓN EN RADIO
<input type="checkbox"/>	OPERADOR CON ORIENTACIÓN EN TELEVISIÓN

Año lectivo

APELLIDO/S:

Sexo:	<input type="checkbox"/>	Femenino
	<input type="checkbox"/>	Masculino

NOMBRES:

Documento de Identidad	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Tipo	Número

Nacido el :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	19.....
	Día	Mes	Año

Edad al 30/08 del ciclo lectivo: años

Localidad de Nacimiento:

Nacionalidad:	<input type="checkbox"/>	Argentino
	<input type="checkbox"/>	Argentino Naturalizado
	<input type="checkbox"/>	Extranjero

País de Nacimiento:

Domicilio: Calle:..... N°:..... Piso:..... Dpto:.....

Localidad:

Partido/ Departamento:

Provincia:	<input type="checkbox"/>	Buenos Aires
	<input type="checkbox"/>	Capital Federal
	<input type="checkbox"/>	Otra:

Código Postal:

Teléfono: (.....) e-mail:
Prefijo Número

Celular: (.....)

Título Secundario:

Otro/s Título/s:

N° de Registro de Título de la D.G.C.y E. de la provincia de Bs. As.:

Trabaja?

<input type="checkbox"/>	SI
<input type="checkbox"/>	NO

 Ocupación: Lugar:
 Dirección: Localidad:

Teléfono: (.....) e-mail:
Prefijo Número

Está Becado?

<input type="checkbox"/>	SI
<input type="checkbox"/>	NO

 Institución:
 Dirección: Localidad:

Teléfono: (.....) e-mail:
Prefijo Número

FORMA DE INSCRIPCIÓN

<input type="checkbox"/>	Personal
<input type="checkbox"/>	Correo	Firma del alumno o responsable

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA (a completar por personal del Instituto)

<input type="checkbox"/>	Fotocopia Título Secundario (Autenticada)		
<input type="checkbox"/>	Fotocopia Documento Identidad 1° y 2° hoja		
<input type="checkbox"/>	Estudio Foniátrico/...../.....
<input type="checkbox"/>	Audiometría (solo locución y operadores)	Fecha de Inscripción	Firma del Personal
<input type="checkbox"/>	Foto 4 x 4 tipo carnet actualizada		