

**FORMULARIO PARA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO INTERNO NIVEL INICIAL
CICLO LECTIVO 2025**

FECHA					INSCRIPCIÓN N°	
-------	--	--	--	--	-----------------------	--

APELLIDO/S:		NOMBRES:	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (D.N.I. / L.E. / L.C.):			
NÚMERO DE C.U.I.L.:			
DOMICILIO (CALLE Y NÚMERO):			
LOCALIDAD:		TELÉFONO:	
MAIL:			

TÍTULO/S QUE PRESENTA PARA LA INSCRIPCIÓN

1 – PARA QUIENES COMPLETARON UNA CARRERA
DENOMINACIÓN DEL TÍTULO:
EXPEDIDO POR:
2 – PARA QUIENES SE ENCUENTRAN ESTUDIANDO UNA CARRERA
RENDIMIENTO ACADÉMICO DE LA CARRERA DE:
CANTIDAD DE ASIGNATURAS APROBADAS:

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA
(MARCAR EN EL CASILLERO CORRESPONDIENTE)**

Título Universitario		Título Terciario		Título Secundario		Rendimiento Académico		Otras Certificaciones	
----------------------	--	------------------	--	-------------------	--	-----------------------	--	-----------------------	--

Fotocopia DNI		Fotocopia CUIL	
---------------	--	----------------	--

SOLICITA SU INSCRIPCIÓN PARA (M. Sección, Preceptor MEEM, MEEF)

1		4	
2		5	
3		6	

EN CASO DE SER INCLUIDO/A EN LOS LISTADOS OFICIALES DE LA JUNTA DE CLASIFICACIÓN PARA EL PRESENTE CICLO LECTIVO ME COMPROMETO A COMUNICARLO POR ESCRITO A LA SUPERVISIÓN DE NIVEL INICIAL PARA REGULARIZAR LA SITUACIÓN, SI ASÍ CORRESPONDIERA (PTO 5 RESOLUCIÓN N° 1080/92 C.P.E.)



CONSEJO ESCOLAR ALTO VALLE ESTE II
SUPERVISION EDUCACION INICIAL ZONA I – II
AFAUCANO 1139 – TE 298-4464732
MAIL: supervisioninicialave2@gmail.com
sinicialave2z2@gmail.com
Villa Regina Río Negro

FIRMA DEL INTERESADO/A

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN DE:
INSCRIPTO PARA:

FECHA					INSCRIPCIÓN N°	
-------	--	--	--	--	-------------------	--

LA PRESENTE INSCRIPCIÓN TIENE CARÁCTER DE PROVISORIA Y EL/LA INTERESADA DEBERÁ ENVIAR ESTA PLANILLA CON LAS DEMÁS DOCUMENTACIÓN AL CORREO (inscrpcionesnivelinicialave2@gmail.com) CON ANTERIORIDAD.