

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN ONLINE

	• Apellido/s y Nombre/s :		DNI:		
	• Email:		Teléfono:		
	• Domicilio:				
	• Indicar, según corresponda, la situación en la que se inscribe:				
	ı			7	
		En disponibilidad		1	
		En EACI Convocatoria General		-	
 Institución en que se genera la vacante: Instituto Superior Santa Rosa de Calamuchita Fecha de vigencia de la publicación: Horario de inscripción y recepción de la documentación: recepción vía mail en días hábiles a inst_calamuchita@hotmail.com 					
•	Carrera:				
•	Espacio curricular:				
•	Carácter:				
•	Horario de dictado:				
•	Curso/división: Únicos				
•	Carga horaria:				
•	Causal de la vacante:	Reso	ución/ Dictamen:		