



**SOLICITUD DE PROGRAMAS**  
PARA PRESENTAR EN OTRA INSTITUCIÓN

**Lugar de presentación de solicitud:** *en contexto virtual deberá enviar a pedidodeprogramas@ens1caba la siguiente documentación*

**Requisitos de presentación:** Nota de solicitud de programas teniendo en cuenta no omitir los siguientes datos:

- Apellido y Nombre completos*
- DNI*
- Teléfono/ Celular de contacto*
- E-mail*
- Destino del Trámite*
- Informar si egresó o se encuentra cursando*

**Adjuntar:**

- Si completó estudios: Título y/o Certificado Analítico (escaneado o foto legible)*
- Si no completó estudios: Informar en la Nota de Solicitud*

**Complete el cuadro con las asignaturas/instancias de las que solicita programa, recuerde indicar con círculo o marca, la carrera a la que pertenecen**

*circular /marcar la carrera según corresponda*

Asignatura / Instancia Curricular	PEP -- PEPE			PNP ó PEP -- PEI			PROFESOR/A
	Plan 2 años y medio			Plan 3 ó 4 años			
	1º ó 2º año	Turno	Año de cursada	Cuat 1º 2º	Año de cursada	Turno	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

Apellido/s y Nombre/s completos: .....

DNI N° : ..... Fecha: ..... Tel/ Cel: .....

E-mail: .....