



Escuela Técnica Nº 9 D.E. 7 "Ing. Luis A. HUERGO"

Gral. Martín de Gainza 1050 – C.A.B.A. (C1405AKT) – Tel.: 4582-6690 / 4586-0109

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA MESAS EXAMINADORAS

Buenos Aires, de de

DATOS DEL ALUMNO/A

Apellidos y Nombres:

D.N.I.: Nacionalidad:

Domicilio: Piso: Depto.:

Localidad: Teléfono:

Último curso como alumno regular: (Ej 3º 5º / 2012) /

Condición: (Indicar con una cruz) **COMPLEMENTARIA**

LIBRE

ASIGNATURA	AÑO	DIV. / ESP.	Para completar por el solicitante fuera de los períodos de febrero, julio y diciembre		
			DÍA	HORA	PROFESOR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Firmar en presencia del personal de mesa de entradas

Firma del alumno

Aclaración:

DNI:

RESERVADO PARA LA ESCUELA:

	Intervino	Fecha		Intervino	Fecha
1 - Mesa de entradas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	4 - Secretaría	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2 - Regencia	<input type="text"/>	<input type="text"/>	5 - Acta en Regencia	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3 - Sistemas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	6 - Acta en Sistemas	<input type="text"/>	<input type="text"/>