



Adscripción a Cátedras

Carrera	
Espacio Curricular	
Curso	
Profesor	

Fray Luis Beltrán, dede 20.....

A la Directora del Instituto Superior del Profesorado N° 22

.....

El/la que suscribe.....DNI:.....,
Profesor/a de.....solicita su admisión como adscripto/a a la cátedra
.....de.....la.....carrera
..... durante el año académico 20.....

Declara que conoce la reglamentación vigente según Decreto N° 4199/15 (RAI- Cap. 2 Inc. 66 a 72) de los Institutos Superiores de la Provincia de Santa Fe y acompaña:

- Fotocopia autenticada del certificado de estudios
- Certificado de aptitud psico física

Saluda atentamente

.....

Firma

Datos personales y académicos

Nombre y Apellido:	DNI:
Domicilio:	Título/s:
Teléfono:	Institución que lo expidió: