

Reconquista, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 201\_\_

Sr. Director  
S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D:

Me dirijo a Ud. Con el objeto de solicitar mi inscripción como Profesor Adscripto en la cátedra \_\_\_\_\_ a cargo del / de la Prof. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ año, \_\_\_\_\_ división, de la Carrera Profesorado \_\_\_\_\_.

**Declaro conocer y aceptar las condiciones establecidas en el reglamento de Adscripción para concretar la misma.**

Adjunto certificado analítico.

Datos personales: \_\_\_\_\_

Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_

Tipo y número de documento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_

Institución que lo otorgó: \_\_\_\_\_

Nota en la Materia: \_\_\_\_\_ Promedio General: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

