



INSCRIPCIONES CICLO LECTIVO 2023

Informamos a la Comunidad de Río Grande y Tolhuin que continuarán las inscripciones para el **CICLO LECTIVO 2023**. Los interesados pueden consultar nuestra oferta académica en la página oficial del CENT 35 www.cent35.edu.ar

Rogamos a todos los interesados leer atentamente las siguientes líneas a fin de evitar contratiempos y demoras al realizar su trámite de inscripción.

PERÍODO DE INSCRIPCIÓN

Jueves 02/03 al Viernes 17/03

HORARIO DE INSCRIPCIÓN

SEDE ESTRADA N° 2022;
de 20:00 a 22:00 hs.

REQUISITOS Y DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

ATENCIÓN: NO PODRÁN COMPLETAR SU TRÁMITE QUIENES NO CUMPLAN CON ESTOS REQUISITOS

- El trámite es **PERSONAL** y sólo lo puede realizar el interesado en forma **PRESENCIAL**.
- La **FICHA MÉDICA** se podrá descargar, imprimir y traer completa para agilizar. No necesita ser completada por un médico.
- **DNI Y FOTOCOPIA DEL DNI** en mano.
- **COPIA DEL TÍTULO SECUNDARIO** o **CERTIFICADO DE TÍTULO SECUNDARIO EN TRÁMITE** o **CONSTANCIA DE ALUMNO REGULAR DEL ÚLTIMO AÑO**. El **CERTIFICADO DE TÍTULO SECUNDARIO EN TRÁMITE** tendrá un plazo para presentarse como fecha límite el 31 de marzo
- Para **INGRESANTES CON TÍTULO EXTRANJERO**, presentar la constancia de que han solicitado turno para tramitar la convalidación en nuestro país.
- **PARA INGRESANTES SIN TÍTULO SECUNDARIO MAYORES DE 25 AÑOS** se ofrecerá el beneficio del art. 7 de la ley educación superior para poder ingresar.
- Ficha médica completa.
- **2 FOTOS COLOR 4X4**
- **UNA CARPETA COLGANTE DE ARCHIVO.**

PLANILLA DE PRE INSCRIPCIÓN. AÑO 2023

Código de Alumno:

cent 35

PROF. JULIÁN JOSÉ GODOY



* Estos campos se deben completar obligatoriamente.

CARRERA

LEENAR CON LETRA DE IMPRENTA

DATOS PERSONALES:

TURNO

MAÑANA TARDE VESPERTINO

*Apellido/s Completo:

*Nombre/s Completo:

*Domicilio:

*Documento de Identidad: Tipo: _____ N° _____ *T.E.: _____

*Fecha Nacimiento: _____ * Localid. de Nac. _____

Prov.de Nac.: _____ *País: _____

*E-mail:

ESTUDIOS SECUNDARIOS REALIZADOS:

*Título Obtenido:

*Establecimiento:

Fecha de Egreso: _____ Localidad: _____

Provincia: _____ País: _____

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA:

FR ALUM;rev: 007; Fecha:

- Fotocopia Legalizada del Certificado Analítico de Estudios o Título Secundario
- Fotocopia Legalizada del Documento de Identidad
- Foto carnet 4 x 4 color - 02 (dos)
- Carpeta colgante y Folio tamaño Oficio
- Si adeuda materias: Certificado de Estudios Regularizados que conste que Adeuda Materias
- Si no adeuda materias: Certificado Provisorio Final de Estudios Secundarios

En el presente acto me notifico que la inscripción quedará en firme una vez que haya cumplimentado la entrega de la totalidad de la documentación exigida. La falta de entrega del Certificado Analítico de Estudios o el Título Secundario permite el cursado de materias, pero no la regularización de las mismas, quedando esta, supeditada a la entrega de la documentación correspondiente. En caso de que dicha documentación no sea entregada antes del 31 de agosto de 2023, pierdo la condición de alumno.

Río Grande:

Firma del Interesado

Ha sido Inscripto por:

La presente inscripción será válida sólo para la carrera y turno elegidos.



Sr./Sra.:

Por la presente se le notifica que la inscripción quedará en firme una vez que haya cumplimentado la entrega de la totalidad de los ítems requeridos, a saber: **CERTIFICADO ANALÍTICO DE ESTUDIOS O TÍTULO SECUNDARIO**. Sin la entrega de dicha documentación podrá cursar las materias del primer año, pero no podrá regularizar las mismas. En caso de que la documentación exigida no sea entregada hasta el 31 de agosto de 2023, perderá la condición de alumno.

*(Si esta cursando el último Año del Secundario tiene tiempo de entregar la documentación hasta el 12/12/22)

LEER

SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS

EL RECTORADO

Solicitud de Equivalencias: Desde inicio del ciclo Lectivo al 28/04/23

* Los estudiantes que soliciten Equivalencias Internas (estudiantes o egresados de carreras del CENT 35 que deseen iniciar una nueva carrera en nuestra Institución), podrán completar en el Departamento de Alumnos de la Institución el Formulario destinado a tal fin una vez formalizada la Inscripción al Ciclo Lectivo 2023.-

La presente inscripción será válida sólo para la carrera y turno elegidos.

INFORMACIÓN

www.facebook.com/centreintaycinco

www.cent35.edu.ar

TÍTULO EXTRANJERO

PLANILLA DE PRE INSCRIPCIÓN. AÑO 2023

Código de Alumno:

cent 35

PROF. JULIÁN JOSÉ GODOY



* Estos campos se deben completar obligatoriamente.

*** CARRERA****DATOS PERSONALES:****TURNO**

MAÑANA

TARDE

VESPERTINO

*Apellido/s Completo:

*Nombre/s Completo:

*Domicilio:

*Documento de Identidad: Tipo: N° *T.E.:

*Fecha Nacimiento: * Localid. de Nac.

Prov.de Nac.: *País:

*E-mail:

ESTUDIOS SECUNDARIOS REALIZADOS:

*Título Obtenido:

*Establecimiento:

Fecha de Egreso: Localidad:

Provincia: País:

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA:

Fotocopia Legalizada del Certificado Analítico de Estudios o Título Secundario CONVALIDADO

Fotocopia Legalizada del Documento de Identidad

Foto carnet 4 x 4 color - 02 (dos)

Carpeta Colgante y Folio tamaño Oficio

Quiénes hayan culminado sus estudios de educación secundaria en el extranjero, y deseen acceder a estudios superiores, deberán realizar el trámite de CONVALIDACIÓN y/o RECONOCIMIENTO de estudios, según corresponda (R.M. N° 2388/15) antes del 31 de octubre de 2023.

Realizar el trámite en <https://www.argentina.gob.ar/validez-nacional-de-titulos/tramites-y-turnos>

En el presente acto me notifico que la inscripción quedará en firme una vez que haya cumplimentado la entrega del Certificado Analítico de Estudios o el Título CONVALIDADO.

La falta de dicha documentación, permite el cursado de las materias, pero no la regularización de las mismas. En caso de que esta no sea entregada antes del 31 de octubre de 2023 pierdo la condición de alumno.

Río Grande:

Ha sido Inscripto por:

Firma del Interesado

Sr./Sra.:

Por la presente se le notifica que la inscripción quedará en firme una vez que haya cumplimentado la entrega del CERTIFICADO ANALÍTICO DE ESTUDIOS o el TÍTULO CONVALIDADO.

Sin la entrega de dicha documentación podrá cursar las materias del primer año, pero no podrá regularizar las mismas. En caso de que la documentación exigida no sea entregada hasta el 31 de octubre de 2023, perderá la condición de alumno.

SOLICITUD DE EQUIVALENCIAS**EL RECTORADO**

Solicitud de Equivalencias: Desde inicio del ciclo Lectivo al 28/04/23

INFORMACIÓNwww.facebook.com/centreintaycincowww.cent35.edu.ar

LLENAR CON LETRA DE IMPRENTA

FR. ALUM, rev: 007; Fecha:

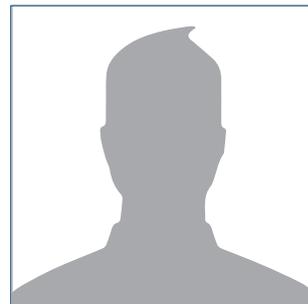
LEER

ARTÍCULO 7 (Ley 24521)

PLANILLA DE PRE INSCRIPCIÓN. AÑO 2023

Código de Alumno:

cent 35
PROF. JULIÁN JOSÉ GODOY



* Estos campos se deben completar obligatoriamente.

*** CARRERA**

TURNO

MAÑANA

TARDE

VESPERTINO

LLENAR CON LETRA DE IMPRENTA

DATOS PERSONALES:

*Apellido/s Completo:

*Nombre/s Completo:

*Domicilio:

*Documento de Identidad: Tipo: N° *T.E.:

*Fecha Nacimiento: * Localid. de Nac.

Prov.de Nac.: *País:

*E-mail:

FR ALUM1;rev: 007; Fecha:

DOCUMENTACIÓN PRESENTADA:

Fotocopia Legalizada del Documento de Identidad

Foto carnet 4 x 4 color - 02 (dos)

Carpeta colgante y Folio tamaño Oficio

En el presente acto me notifico que la inscripción quedará en firme una vez que haya cumplimentado la acreditación de los exámenes que exigen el Art. 7° (Según Ley 24.521).

Río Grande:

Firma del Interesado

Ha sido Inscripto por:



LEER

Sr./Sra.:

Por la presente se le notifica que la inscripción quedará en firme una vez que haya cumplimentado la acreditación de los exámenes exigidos por el Art. 7° (según Ley 24.521)

EL RECTORADO

INFORMACIÓN

www.facebook.com/centtreintaycinco

www.cent35.edu.ar

APELLIDO Y NOMBRES

DNI

Grupo Sanguíneo Factor

Posee Cobertura Social? SI NO

En caso afirmativo, indique de que tipo:

Obra Social Prepaga.....

Servicio de Emergencia Otra, indique cual

N° de Afiliado o Inscripción.....

ANTECEDENTES DE SALUD

¿Padece alguna de las siguientes enfermedades?

Enfermedades cardiacas Asma Diabetes
Alergias Hipertensión Convulsiones Otro

MANIFIESTA ALGÚN PROBLEMA

Auditivo. Cuál?

Visual. Cuál?

Desviación de la columna. Especifique de que tipo....

Desmayos. Especifique causas.....

ACTUALMENTE TOMA ALGÚN MEDICAMENTO

Especifique

OTRA INDICACIÓN QUE LE PAREZCA IMPORTANTE SEÑALAR

NOMBRE Y APELLIDO, RELACIÓN Y TELÉFONO DE CONTACTO PARA CASOS DE EMERGENCIAS

FIRMA

ACLARACIÓN.....

FECHA

LLENAR CON LETRA DE IMPRENTA

