



INSTITUTO SUPERIOR PARA LA FORMACIÓN DOCENTE  
"Dr. Luis A. E. Arienti" - CUE: 3001643 - Teléfono: 03454-421045  
Correo Electrónico: [profesoradoarienti@yahoo.com.ar](mailto:profesoradoarienti@yahoo.com.ar)  
Antelo 625 – Federal – Entre Ríos

### **FICHA INDIVIDUAL DE MATRÍCULA**

Nº de Orden.....Nº de Matrícula:.....

APELLIDO Y NOMBRES:.....

D.N.I. Nº:.....CUIL:.....

Condición del Alumno: Regular  Libre  (Marcar el que corresponda)

Fecha de Nacimiento: Día:.....Mes:.....Año:.....

Edad:.....Lugar de Nacimiento:.....

Nacionalidad:.....Grupo Sanguíneo:.....

Domicilio:.....Teléfono:.....

Título Secundario con el que ingresa:.....

Asignatura que adeuda del Secundario:.....

CARRERA: Profesorado de.....

Curso en que se matricula:.....

Asignaturas que adeuda del año anterior:.....

.....

Lugar y fecha.....,.....de 2016

.....

Firma del Solicitante