



## Ficha de Inscripción / Formación Básica Escenoplástica / 2022

Inscripto Nº: \_\_\_\_\_

Fecha: Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

(todo en números)

Datos personales

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre/s: \_\_\_\_\_

¿Se matriculó anteriormente en este establecimiento? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

Documento Tipo \_\_\_\_\_ Nro. \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Lugar de residencia actual: Domicilio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Teléfonos: Fijo \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Título Secundario: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_

De no haber completado el secundario especifique que materias adeuda y año al que pertenecen:

\_\_\_\_\_

Declaro conocer Plan de Estudios Nº 13.253, Régimen de Correlatividades, Pautas de Acreditación, Evaluación, Calificación, Resoluciones y Reglamento de Convivencia.

Firma del Alumno v/o responsable: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

## Datos a completar por el establecimiento Marque con una x las asignaturas en las que se inscribe

### Requisitos de ingreso / Consignar SI o NO

### Materias en las que se inscribe

- 4 fotocopias D.N.I.
- 4 fotocopias de título original
- Constancia de último año)
- Certificado de salud
- Constancia menor de 21 años
- Certificado de Rubeola
- Partida de nacimiento
- Grupo sanguíneo
- Vacuna antitetánica
- 3 fotos carnet 4x4 cm.
- Certificado VDRL

Nº Recibo Cuota anual de Cooperadora \_\_\_\_\_

Asignatura	Adeuda final	Se inscribe
Escenografía		
Electricidad		
Teorías de percepción y comunicación		
Dibujo, pintura y comp. escenográfica 1		
Arte y arquitectura 1		
Historia del traje 1		
Fundamentos del diseño 1		
Escenotécnica 1		
Literatura		
Teatro y literatura dramática 1		

Talón para el inscripto

## Ficha de Inscripción / Formación Básica Escenoplástica / 2017

Inscripción Nº \_\_\_\_\_

Fecha: Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

Turno al que se inscribe Tarde \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_

Datos personales Apellido \_\_\_\_\_ Nombre/s: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Nº Recibo Cuota anual de Cooperadora

Responsable de Inscripción Firma \_\_\_\_\_ Aclaración \_\_\_\_\_