

FORMULARIO DE TERMINALIDAD EDUCATIVA

Certifico que _____ (Nombre y Apellido),
DNI/CUIL N° _____.

Sección 1 - Constancia de estudios en curso

Cursa el ciclo/año _____ de _____ (completar con el año/ciclo que cursa y con el total de los que haga falta para completar el trayecto) del nivel el PRIMARIO / SECUNDARIO (tachar lo que no corresponda), en la sede _____, que depende de la Institución _____ (Escuela primaria de adultos, CENS o lo que corresponda).

Nombre del plan de estudios: _____

Tipo de cursada: PRESENCIAL / SEMIPRESENCIAL / A DISTANCIA (tachar lo que no corresponda).

Indicar si tiene soporte virtual: SI - NO (tachar lo que no corresponda).

Sección 2 - Sólo para aquellas personas que no se encuentran cursando¹

Se presentó a averiguar fechas y requisitos de inscripción para retomar sus estudios obligatorios.

Indicar fecha y lugar del próximo período de inscripción: _____

.....
Firma y sello de autoridad educativa

.....
Lugar y fecha

Todos los datos consignados en el presente formulario son verdaderos. En caso de no haber finalizado mis estudios obligatorios ni encontrarme estudiando, me comprometo a realizar la inscripción para continuarlos en el próximo período de inscripción.

.....
Firma y aclaración del titular

.....
D.N.I.

¹ En este caso, completar los datos personales (nombre, apellido y número de documento) y anular el resto del formulario hasta este punto.