



INSCRIPCIÓN A CURSO DE APOYO PARA EL INGRESO 2020

FECHA DE INSCRIPCIÓN:.....TURNO/SEDE:.....INSCRIPCIÓN N°.....

APELLIDO Y NOMBRES:.....DNI:.....

FIRMA, ACLARACIÓN Y DNI

INSTITUTO POLITÉCNICO SUPERIOR “Gral. San Martín” – U.N.R

INGRESO 2020

Mediante la presente se hace constancia que:

D.N.I:....., está inscripto al curso de apoyo y cursará los días:

Martes y jueves de 8 a 11 hs. / 15 a 18 hs. / 18 a 21 hs.

Miércoles y viernes 15 a 18 hs. / 18 a 21 hs.

FIRMA DE RECEPCIÓN