

FORMULARIO PARA VERIFICAR CERTIFICADOS DE ALUMNO REGULAR

Sres: _____
(nombre del Establecimiento Educativo)

Tengo el agrado de dirigir a Ud. la presente en virtud de la solicitud de afiliación presentada por

D.N.I. N° _____ a efectos de solicitarle quiera tener a bien completar los campos siguientes, relativos a ese Establecimiento y al solicitante (tildar lo que corresponda). Sin otro particular, lo saludo atentamente.

Sello Delegación/Fecha

Sello y firma resp. I.O.M.A.

A) Datos del Establecimiento

- oficial
- incorporado a la enseñanza oficial con el N° de inscripción.: _____
- Título privado

B) Situación del alumno

- El peticionante es alumno regular hasta el ____ / ____ / ____
El título a expedirse es de carácter:
 - Secundario
 - Terciario
 - Universitario
 - Formación profesional

El peticionante no es alumno regular

C) Ingresantes

- El período de inscripción comienza el ____ / ____ / ____ , hasta el ____ / ____ / ____ .
- El peticionante está realizando curso de ingreso hasta el _____
- El peticionante está realizando curso de nivelación hasta el _____

Sello, firma y aclaración
del responsable del Establecimiento