



MINISTERIO DE EDUCACION
PROVINCIA DE SANTA FE
Instituto Superior de Educación Física n° 11
"Abanderado Mariano Grandoli"
Av. Ovidio Lagos 1997-Rosario

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE ADSCRIPCIONES CICLO LECTIVO 2025

Estimado Director de la EPEF
Ricardo Caruso

Me dirijo a Ud. con el objeto de solicitar mi inscripción como profesor/a adscripto/a a la unidad curricular.....a cargo del Profesor.....de....año,...Comisión.....,turno.....,.....día..... y horario..... de la Carrera del Profesorado de Educación Física del ISEF N°11.

Datos del solicitante de adscripción:

- Apellido y nombre
- Tipo y número de documento:
- Dirección:CP: Ciudad.....
- E-mail:
- Teléfono.....
- Título:
- Institución que lo otorgó:

Recuerde que esta solicitud queda sujeta a la conformidad de aceptación del o la docente a cargo del espacio curricular en el que se inscribe.

-Firma del profesor que solicita la adscripción:

-Aclaración:.....

Profesor/a del espacio curricular (SEÑALE LA OPCIÓN QUE CORRESPONDA)

- ACEPTO - NO ACEPTO

-Firma del profesor que solicita la adscripción:

-Aclaración:.....

