

ATENCIÓN: SERÁN ANULADAS LAS SOLICITUDES MAL CONFECCIONADAS O CON OMISIÓN DE DATOS.  
MARQUE CON UNA X LO QUE CORRESPONDA.



**Centro de Formación Profesional N° 19**  
(ex CEPAHO N° 12)  
Dirección de Formación Profesional  
CONSEJO PROVINCIAL DE EDUCACIÓN  
PROVINCIA DEL NEUQUÉN

**SOLICITUD DE INGRESO**

**AÑO: 201 ...**

CURSO.....

Nombre y Apellido .....

Estado Civil ..... DNI N°..... CUIL N°.....

Tel ..... Email .....

Domicilio..... Localidad .....

Fecha de nacimiento ...../...../..... Edad .....

Lugar de nacimiento ..... Partido/depto .....

Provincia ..... Nacionalidad .....

¿Pertenece a pueblo originario? SI/NO ¿Cuál? .....

¿Realizó cursos en Centros de Formación Profesional? SI/NO  
¿Cuáles?.....

¿Concluyó el/los curso/s? SI/NO. Años de egreso .....

¿Actualmente estudia en otro establecimiento escolar? SI/NO  
¿Cuál? .....

Estudios cursados .....  COMPLETOS /  INCOMPLETOS

En caso de ser incompletos, ¿continúa actualmente cursando? SI/NO

Profesión .....

Ocupación:  OCUPADO  DESOCUPADO

Programas:  NACIONAL  PROVINCIAL  MUNICIPAL

Lugar de trabajo .....

¿Es sostén de familia? SI/NO

¿Padece problemas de salud? SI/NO. ¿Cuáles? .....

PARA APERTURA DE LEGAJOS. ADJUNTAR A LA PRESENTE FOTOCOPIA: (LEGIBLE) 1º/ 2º HOJA DEL DOCUMENTO Y DOMICILIO ACTUALIZADO, FOTOCOPIA DE C.U.I.L., CERTIFICACIÓN DE ESTUDIOS Y UNA CARPETA LEGAJOS DEL TIPO COLGANTE.

ASPIRANTES QUE HAN CURSADO EN LOS CICLOS LECTIVOS 2016/17, NO ES NECESARIO LA APERTURA DE LEGAJOS.

NOTA: Dejo constancia expresa bajo firma, que los datos consignados son reales; y autorizo al CFP N° 19 a suministrar mis datos personales y de contacto; a aquella empresa y/o entidad pública que lo requiera a efectos de contactarme para ofrecerme un posible empleo.

LA PRESENTE NO GENERARÁ OBLIGACIONES PARA EL CFP N° 19.

Lugar y fecha: San Martín de los Andes  
..... de ..... de 201....

Firma