

**INSTITUTO SUPERIOR DE EDUCACIÓN FÍSICA
"CIUDAD DE GENERAL PICO"**

Avda. San Martín N° 147

TE/FAX 02302- 421503

General Pico - La Pampa

FICHA DE INGRESO 2025

LEGAJO N°

Fecha de Inscripción/...../.....

1) DATOS PERSONALES

Apellido Nombres
DNI Fecha Nac Lugar
Nacionalidad Domicilio Localidad
Provincia TE Celular
E Mail
Cambio de domicilio: TE.....
Trabajo Lugar
Estado Civil Cónyuge
Ocupación Hijos Fechas de nacimiento

2) DATOS FAMILIARES

Padre ¿Vive?
D.N.I
Domicilio Localidad
TE
Profesión / Ocupación Cargo

Madre ¿Vive?
DNI
Domicilio Localidad
TE
Profesión / Ocupación Cargo

3) ESTUDIOS CURSADOS

3.1. Nivel Medio
Título obtenido
Establecimiento que lo expidió Fecha (año)
Adeuda Asignaturas ¿Cuántas?
Aprobación / Fecha

3.2. Otros Estudios
Carrera cursada Título
Establecimiento
Año que cursa Fecha egreso

4) ANTECEDENTES

1) Deportivos

2) Docentes

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Firma
x

.....