

Provincia de Buenos Aires
Dirección General de Cultura y Educación
Dirección de Educación de Adultos
Región:.....
Distrito:
Ciclo Lectivo: 2016

FinES 2
Legajo del Alumno

Apellido y Nombre:.....

D.N.I. Nº:

Fecha de Nacimiento:.....

Lugar de Nacimiento:.....

Domicilio:.....

Localidad:..... C.P.:.....

Teléfono:..... Celular:.....

Establecimiento Educativo donde realizó la primaria:.....

Año:.....

¿A qué cooperativa o entidad gremial pertenece?

.....

Turno de preferencia (Tache lo que no corresponde): Mañana - Tarde - Vespertino

Sede:.....

Observaciones:

.....

Firma

Aclaración de la Firma