

Formulario Solicitud de Autorización de Matrícula

En mi carácter de representante legal del Instituto (.....)
cuya entidad propietaria es
(CUIT.....), con domicilio en
(CABA), informando a todos los efectos de la notificación el correo electrónico ya declarado
en SINIGEP..... vengo a solicitar la autorización para la
matriculación de estudiantes en el Plan de Estudios «
..... »

A continuación, tildar y completar según corresponda

- Educación a distancia - Aprobado por dictamen N° autorizada su implementación por Resolución N°.....
- Aprobado por Resolución N°.....
- Con Espacios de Definición Institucional aprobados por Disposición N°.....
- Con Secuencia de implementación aprobada por Disposición N°.....

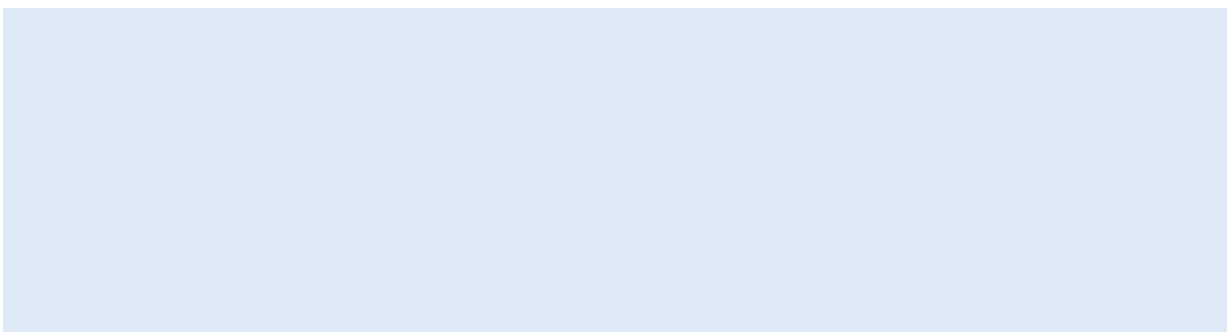
En este acto declaro que mi mandato o representación se encuentra vigente en todos sus términos y que cuento con facultades suficientes para realizar la presente solicitud.

Declaro asimismo que el mencionado plan de estudios, cuya implementación se pretende fue aprobado por el Ministerio de Educación para su implementación en el Instituto que represento.

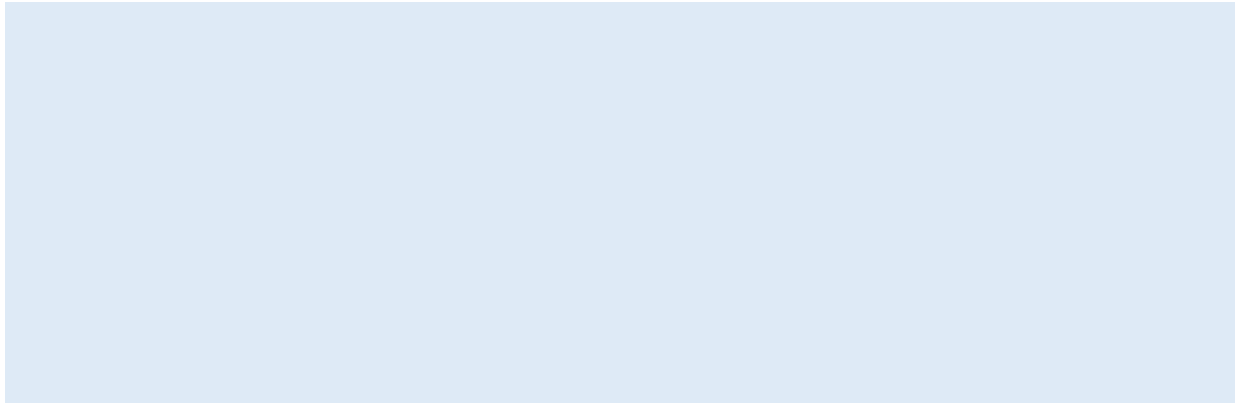
A todos los efectos informo

1) Entorno formativo:

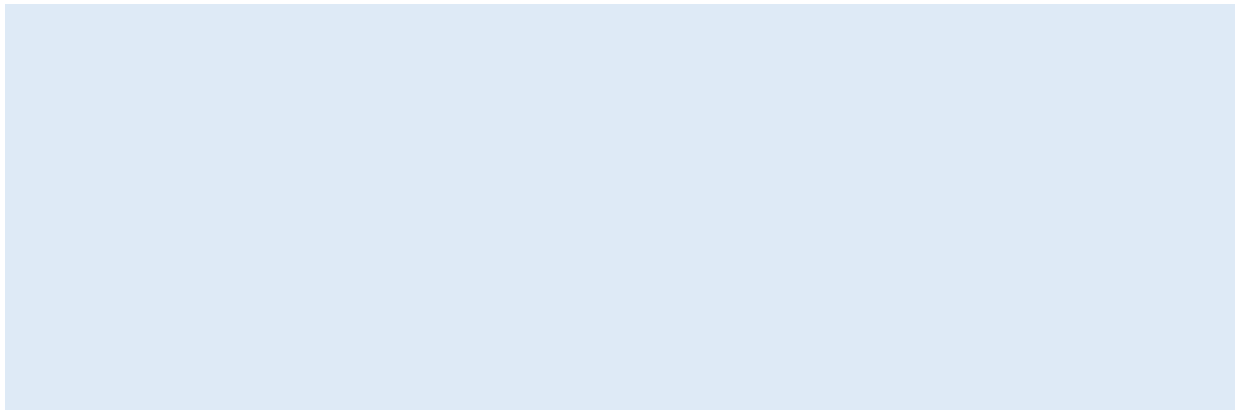
- Espacios físicos (internos y externos).
Para los espacios externos a la institución se deberán adjuntar los convenios actualizados al presentar el formulario.
Instalaciones específicas para el dictado de la carrera (ej. laboratorios, gabinetes, natatorio.)



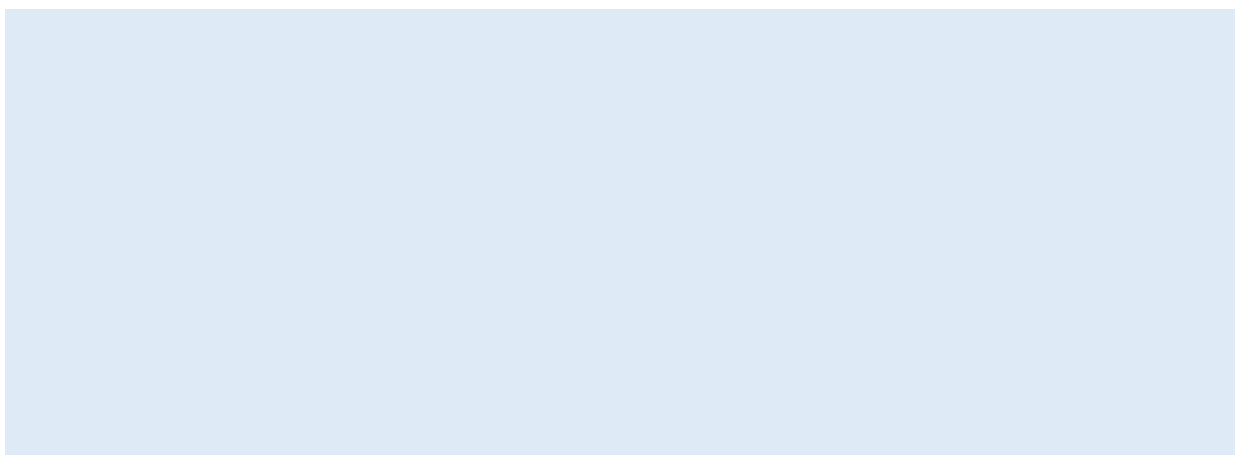
- Equipamiento específico (para el dictado de la carrera: materiales)



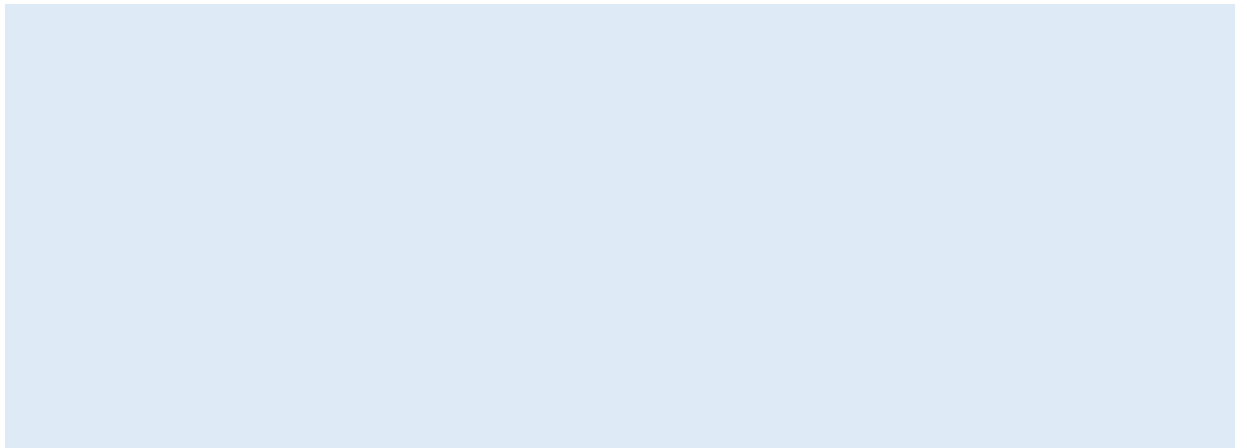
- Equipamiento tecnológico (especificar los recursos necesarios para llevar a cabo el plan de estudio)



- Entorno virtual de aprendizaje (descripción de la plataforma completa con los recursos disponibles).



2) Antecedentes académicos del responsable/coordinador de la propuesta a adoptar (*)¹:



3) Días y turno en que se implementará el plan de estudios

(Tildar y completar según corresponda)

- Turno mañana
- Turno tarde
- Turno vespertino

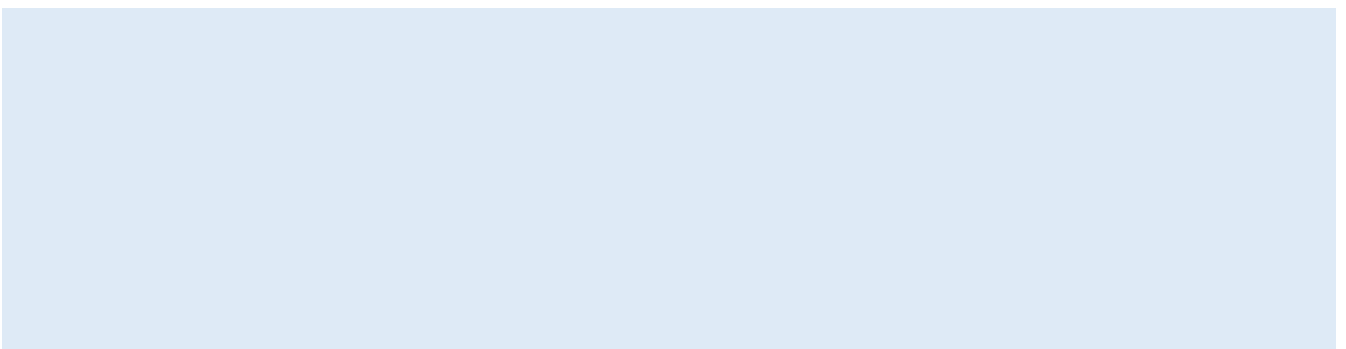
4) Domicilio en que se dictará el plan de estudios en las instancias presenciales

Calle Número.....

Piso..... Dpto.

Código PostalCiudad.....

5) Aulas disponibles para dictar el presente plan de estudios para las instancias presenciales



¹ (*) Se encuentran exceptuados de completar el punto 2 los institutos cuyo plan de estudios haya sido aprobado por el Ministerio de Educación para su implementación en dichos establecimientos educativos.

6) Presentación de Certificado y Plano de Habilitación y número de expediente de presentación de Plataforma de Escuelas Seguras.

Adjuntar certificado y Plano de Habilitación

Tramito por expediente electrónico N°

Me comprometo a informar a la Dirección General de Educación de Gestión Privada cualquier cambio en los datos informados en el presente formulario.

Lugar:

Fecha:

Luego de completar los campos correspondientes, este formulario debe ser impreso y firmado de forma ológrafa.

Firma:

Aclaración:

DNI: