

**Sra. Directora General Educación de Gestión Privada**

**Mg. Constanza Ortiz**

Tengo el agrado de dirigirme a usted en mi carácter de representante legal del **Instituto Incorporado a la Enseñanza Oficial** «.....» (A-.....), con domicilio en \_\_\_\_\_ Ciudad Autónoma de Buenos Aires, cuya entidad propietaria es ..... (CUIT.....) 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:

(CONSIGNAR LA/S OPCIÓN/ES QUE CORRESPONDA/N SEGÚN EL SIGUIENTE LISTADO Y CONSIDERANDO SI LA NUEVA PROPUESTA CURRICULAR ESTARÁ DESTINADA A ESTUDIANTES A PARTIR DE LOS 18 AÑOS O A POBLACIÓN MENOR DE ESA EDAD)

- Diseño Curricular Modular para Adultos (RES-6211 -GCABA-MEDEGC) con Orientación en -consignar la elegida- (RES-6261-GCABA-MEDGC:)
  
- «Bachillerato en \_\_\_\_\_» (consignar la Orientación NES a implementar) - Diseño Curricular y Norma Marco ( - según corresponda - Resolución 321/MEGC/15, 1189/MEGC/15, 3510/MEGC/15) cuyos Espacios de Definición Institucional (EDI) han sido tramitado por Expediente Electrónico N.º \_\_\_\_\_-DGEGP-MEDGC)

Se informa que la solicitud realizada es para implementar a partir del ciclo lectivo 2024, fundamentándose el pedido en el cierre progresivo de los cursos del Plan de Estudios “(consignar Norma del plan vigente hasta 2023) con validez nacional de su título solo hasta la cohorte 2023.

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 y me comprometo a informar a la DGEGP cualquier modificación de la información brindada.

Sin otro particular saluda atte.

-----  
Representante Legal  
Firma, aclaración y DNI  
Sello institucional