



**DIRECCIÓN GENERAL DE CULTURA Y EDUCACIÓN
DIRECCIÓN PROVINCIAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR
INSTITUTO SUPERIOR DE FORMACIÓN DOCENTE N° 3**

SOLICITUD DE MATRICULACIÓN - AÑO

CARRERA: PROFESORADO EN INTELLECTUAL - CURSOTURNO:

DNI N° : Apellido: Nombres:

Sexo:..... Domicilio en Bahía Blanca:

Teléfono en Bahía Blanca: No. fijo: celular (incluir código de área y '15'):

Correo electrónico:

Domicilio Real: Localidad..... Teléfonos:

Fecha de Nac:/...../..... Lugar de Nac:..... Partido:..... Cód. postal:

Estado civil:Hijos (cantidad):..... Familiares a cargo:

Título de nivel secundario:.....Año de Egreso:.....

Escuela:Localidad:.....

AÑO DE INGRESO A LA CARRERA:.....**Edad (al 30 de Junio del año en curso):**.....

• **Situación Académica:**

COHORTE: Cursado correspondiente al plan previsto en el ciclo lectivo.

ATRASO ACAD.: No ha cursado en el año correspondiente al plan de estudios. y/o abandonó la cursada en ciclos anteriores, sin haber llegado a todas las instancias posibles de evaluación.

RECURSANTE: No aprobó las evaluaciones correspondientes a los dos cuatrimestres o de un cuatrimestre y su correspondiente integrador.

Año	Asignatura	SIT. ACAD.			CURSADA	
		COHORTE	ATRASO ACAD.	RECURSANTE	REGULAR	OYENTE
3°	Psicología Del Desarrollo Y El Aprendizaje III					
	Abordaje Psicopedagógico De Los Sujetos Con Discapacidad					
	Lenguaje Y Comunicación En El Sujeto Con Discapacidad Intelectual					
	Sujeto Con Discapacidad Intelectual					
	Currículo Y Discapacidad Intelectual					
	Atención Temprana Del Desarrollo Infantil					
	Producción De Materiales Y Objetos Didácticos					
	Historia Política, Política Y Legislación Educativa Argentina					
	Trayecto Formativo Opcional					
CAMPO DE LA PRÁCTICA III						
4°	Interacciones Sociales					
	Psicopatología					
	Currículo Y Discapacidad Intelectual II					
	Taller De Abordaje Familiar En La Escuela					
	Formación Laboral					
	Retos Múltiples					
	Educación Y Nuevas Tecnologías					
	Políticas Y Legislación Del Discapacitado					
	Reflexión Filosófica De La Educación					
	Dimensión Ético-Política De La Praxis Docente					
	Trayecto Formativo Opcional					
	CAMPO DE LA PRÁCTICA IV					

Por la presente tomamos conocimiento y aceptamos las normas y reglamentaciones vigentes del establecimiento, así mismo nos notificamos de las correlatividades de esta carrera. Autorizo las actividades extraprogramáticas, convocadas por las distintas cátedras y por las autoridades, organizadas por el Instituto: Salidas relacionadas con el Espacio de la Práctica, Campamentos, Prácticas Deportivas, Torneos y toda otra actividad académica y/o cultural dentro y fuera de la institución durante toda la carrera.

.....
Firma del Alumno/a

.....
Firma del Padre, Madre o Tutor/a (menores 21 años)

Recibo cooperadora 2025

ASOCIACIÓN COOPERADORA - FICHA				
Nombre y Apellido:			Teléfono:	
Domicilio:			e-mail:	
Profesorado:			Curso:	
AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
2025	2025	2025	2025	2025
<i>\$ 1500</i>	<i>\$ 1500</i>	<i>\$ 1500</i>	<i>\$ 1500</i>	<i>\$ 1500</i>
MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO
2025	2025	2025	2025	2025
<i>\$ 1500</i>	<i>\$ 1500</i>	<i>\$ 1500</i>	<i>\$ 1500</i>	<i>\$ 1500</i>

*Los pagos pueden realizarse mediante transferencia al CBU:
0140479501622805104195 o presencialmente en Biblioteca.*

Tu colaboración a la Cooperadora es en beneficio de todos

¡Gracias!

