

Formulario de Solicitud de Usuarios para el Sistema de Gestión Administrativa y Académica

DATOS DEL SOLICITANTE

* Nombre y Apellido:			
*C.I. Nro. :			
Teléfono :		*Celular :	
*Correo Electrónico :			

DATOS DE LA INSTITUCIÓN

Código	Nombre*	Dpto.*	Distrito*	Dirección*
La institución cuenta con Internet*				

DATOS DEL CARGO QUE OCUPA

Cargo que ocupa	Marcar (X)	Observaciones
Director General		
Director		
Secretaría		
Supervisor		

En caso de ser Director, completar los siguientes datos:

Turno	
Sección	
Curso	
Énfasis	

Obs.: El llenado de los datos marcados con asterisco(*) son de carácter obligatorio
Como responsable de la institución/es educativa/s me comprometo a registrar en tiempo y forma en el sistema de gestión administrativa y académica del nivel medio datos de los/as alumnos/as de los cursos a mi cargo, y aclaro que los registros a ser realizados tendrán carácter de declaración jurada.

Fecha...../...../.....

<p>.....</p> <p>FIRMA</p> <p>.....</p> <p>Aclaración de Firma</p>	<p>Sello</p>
---	---------------------