

## FORMULARIO DE TERMINALIDAD EDUCATIVA

Certifico que \_\_\_\_\_ (Nombre y Apellido),  
DNI/CUIL N° \_\_\_\_\_.

### **Sección 1 - Constancia de estudios en curso**

Cursa el ciclo/año \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (completar con el año/ciclo que cursa y con el total de los que haga falta para completar el trayecto) del nivel el PRIMARIO / SECUNDARIO (tachar lo que no corresponda), en la sede \_\_\_\_\_, que depende de la Institución \_\_\_\_\_ N°CUE \_\_\_\_\_ (Escuela primaria de adultos, CENS o lo que corresponda, consignando número de CUE).

Nombre del plan de estudios: \_\_\_\_\_

Tipo de cursada: PRESENCIAL / SEMIPRESENCIAL / A DISTANCIA (tachar lo que no corresponda).

Indicar si tiene soporte virtual: SI - NO (tachar lo que no corresponda).

### **Sección 2 - Sólo para aquellas personas que no se encuentran cursando<sup>1</sup>**

Se presentó a averiguar fechas y requisitos de inscripción para retomar sus estudios obligatorios.

Indicar fecha y lugar del próximo período de inscripción: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

.....  
Firma y sello de autoridad educativa

.....  
Lugar y fecha

-----  
Todos los datos consignados en el presente formulario son verdaderos. En caso de no haber finalizado mis estudios obligatorios ni encontrarme estudiando, me comprometo a realizar la inscripción para continuarlos en el próximo período de inscripción.

.....  
Firma y aclaración del titular

.....  
D.N.I.

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> En este caso, completar los datos personales (nombre, apellido y número de documento) y anular el resto del formulario hasta este punto.