



# Instituto Profesional de Enseñanza Superior

Incorporado a la Enseñanza Oficial (A-1357) Instituto Superior no Universitario  
Entidad Propietaria: Fundación Consejo Argentino de Seguridad

Instituto Profesional  
de Enseñanza Superior  
A-1357

Av. de Mayo 1460. E.P.: Izquierdo (1085)  
Ciudad de Buenos Aires Argentina - Tel. (54-011) 4384-9111  
www.institutoipes.edu.ar - ipes@institutoipes.edu.ar

## Solicitud de Reserva de Vacante para el Curso

**Año:**

Nombre y Apellido:

Documento Tipo:      Número:      Fecha Nac.:    /    /      Edad:

Lugar de Nacimiento:      Nacionalidad:

Domicilio:      C.P.:

Localidad:      Tel.:      Cel. Nro.:

E-mail:

Estado Civil:      Hijos:      Edades:

Título Secundario:

Año de Egreso:

Expedido por:

Especialidades:

Lugar donde fueron cursadas:

**Empresa en la que trabaja actualmente:**

Actividad de la Empresa:

Cargo:

Domicilio:

Localidad:      Tel.:      Int.:

E-mail:

### Declaración Jurada

El alumno asume la responsabilidad absoluta en la veracidad de los datos que figuran en esta Solicitud, teniendo el mismo carácter de Declaración Jurada, encuadrándose de acuerdo a la Ley, en todo lo inherente en la falsedad de los mismos.

**Aspirante**

**Consejo Académico**

Fecha:      Fecha de admisión:    /    /

Firma:

Aclaración:

Atendió: