



INSTITUTO SUPERIOR DEL PROFESORADO
DE SALTA N°6005
AVDA. ENTRE RÍOS 1851 – TEL.: 4317481

SOLICITUD DE CAMBIO DE PLAN DE ESTUDIOS

CARRERA: _____

APELLIDO Y NOMBRE: _____

DNI: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

DOMICILIO: _____

TELEFONO FIJO Y/O MOVIL: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

FECHA DE INGRESO A LA CARRERA: _____

PLAN DE ESTUDIOS DE ORIGEN N°: _____

PLAN DE ESTUDIOS AL QUE SOLICITA CAMBIO N°: _____

Salta, _____ de _____ de _____.

Firma y aclaración

D.U.N°: