



INSTITUTO SUPERIOR DEL PROFESORADO N° 16

"Dr. Bernardo Alberto HOUSSAY"

J.J. URQUIZA 3462 - Rosario (S2002KEF)

e-mail: [isp16rosario@gmail.com](mailto:isp16rosario@gmail.com) - Sitio Web: <http://isp16.sfe.infed.edu.ar>

## SOLICITUD DE INGRESO

(Completar con letra de imprenta)

**PROFESORADO:** marcar con una (X) la carrera elegida y el turno que corresponda

- ☆ de Educación Inicial \_\_\_\_\_ Turno Mañana:  - Turno Tarde:
- ☆ de Educación Primaria \_\_\_\_\_ Turno Mañana:  - Turno Tarde:
- ☆ de Educación Secundaria en Biología \_\_\_\_\_ Turno Mañana:  Turno Noche:
- ☆ de Educación Secundaria en Geografía \_\_\_\_\_ Turno Mañana:  Turno Noche:
- ☆ de Inglés para la Educación Secundaria \_\_\_\_\_ Turno Mañana:  - Turno Tarde:
- ☆ de Educación Especial con Orientación en Ciegos y Disminuidos Visuales \_\_\_\_\_ Turno Noche:
- ☆ de Educación Especial con Orientación en Sordos e Hipoacúsicos \_\_\_\_\_ Turno Noche:
- ☆ de Educación Especial con Orientación en Discapacitados Intelectuales - Turno Tarde:  - Turno Noche:

**LEGAJO N°:** (Reservado para Alumnado) \_\_\_\_\_

**APELLIDO:** (Según documento) \_\_\_\_\_

**NOMBRES:** \_\_\_\_\_

**DOCUMENTO:** TIPO: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

**NACIONALIDAD:** \_\_\_\_\_ **ESTADO CIVIL:** \_\_\_\_\_

**LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO REAL:** \_\_\_\_\_

**LOCALIDAD:** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO FIJO:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**TELÉFONO CELULAR:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ **CORREO ELECTRÓNICO:** \_\_\_\_\_

**OBRA SOCIAL:** \_\_\_\_\_ **EMERGENCIA MÉDICA:** \_\_\_\_\_

**GRUPO SANGUÍNEO:** \_\_\_\_\_ **OCUPACIÓN:** \_\_\_\_\_

EN ACTIVIDAD  JUBILADO  PENSIONADO CONTRIBUTIVO  PENSIONADO NO CONTRIBUTIVO

**EN CASO DE URGENCIA LLAMAR A:** \_\_\_\_\_ **TELÉFONO:** (\_\_\_\_): \_\_\_\_\_

¿PERTENECE A PUEBLO ORIGINARIO? SI  - NO  **ETNIA:** \_\_\_\_\_

**COMUNIDAD / REFERENTE:** \_\_\_\_\_

¿POSEE ALGUNA DISCAPACIDAD? SI  - NO  ¿CUÁL? \_\_\_\_\_

¿POSEE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD (CUD)? SI  - NO  - **VENCIMIENTO DE C.U.D** \_\_\_\_\_

¿NECESITA INTÉRPRETE? SI  - NO

**TÍTULO SECUNDARIO OBTENIDO:** \_\_\_\_\_

**INSTITUCIÓN QUE SE LO OTORGÓ:** \_\_\_\_\_

# 2026

Pegar aquí  
1 Foto Carnet 4x4  
Y la otra entregarla con el resto  
de la documentación

Los estudiantes extranjeros que deseen ingresar al ISP N° 16, deberán presentar su certificado de estudios debidamente legalizado y la documentación personal pertinente, todo conforme a la normativa vigente.

Los estudiantes que adeuden espacios curriculares del nivel secundario tendrán, como plazo máximo para presentar el certificado analítico o constancia provisoria de finalización de estudios secundarios, hasta el último día hábil del ciclo lectivo en que se realiza la inscripción, sin embargo no podrán acceder a los exámenes finales de la/s unidad/es correspondiente/s que correspondieran hasta la presentación de la documentación exigida (Art. 11 y 12° - Reglamento Académico Marco - RAM - Decreto 4199/15)

**LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA REVISTE EL CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA**

ME NOTIFICO de la obligatoriedad del curso **INTRODUCTORIO NO ELIMINATORIO**, con extensión temporal y carga horaria necesaria y suficiente para cada carrera en particular (Art. 13 y 14° Reglamento Académico Marco - RAM - Decreto 4199/15)

Rosario, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 202\_\_

FIRMA DEL ALUMNO

V° B° SECRETARÍA

**DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:**

- ☆ Solicitud de Ingreso \_\_\_\_\_
- ☆ Partida de Nacimiento Legalizada (**Sólo para nacidos en otras Provincias**) \_\_\_\_\_
- ☆ Fotocopia del DNI tarjeta (**anverso y reverso**) \_\_\_\_\_
- ☆ Fotocopia Legalizada del Certificado de Estudios Completos de la Educación Secundaria \_\_\_\_\_
- ☆ Constancia de Certificado de Estudios en Trámite ORIGINAL \_\_\_\_\_   
**(Solo en los casos que no tengan a la fecha el punto anterior)**
- ☆ Certificado de Estudios Incompletos \_\_\_\_\_   
**(Solo para quienes deban materias de la Educación Secundaria)**
  
- ☆ Certificado de Buena Salud (**Oficial o Particular estampillado**) \_\_\_\_\_
- ☆ Certificado de Discapacidad (**Sólo en el caso que corresponda**) \_\_\_\_\_
- ☆ 2 Fotos carnet 4 x 4 \_\_\_\_\_
- ☆ Colaboración Anual de Cooperadora \_\_\_\_\_