



**Adscripción a Cátedras. Decreto N° 4199/15 “Reglamento Académico Marco” (RAM). Capítulo 2: “De las Adscripciones”**

Carrera	
Espacio Curricular	
Curso	
Profesor	

Rafaela, ..... de ..... de 20 .....

**Al Director del Instituto Superior del Profesorado N° 2**

.....  
**Rafaela**

El/la que suscribe ....., solicita su admisión como adscripto a la cátedra ..... de la carrera ..... durante el año académico 20 .....

Declara que conoce la reglamentación vigente según Decreto N° 4199/15 “Reglamento Académico Marco” (RAM). Capítulo 2: “De las Adscripciones” y acompaña:

- Fotocopia autenticada del certificado de estudios
- Certificado de aptitud física
- Certificado de antigüedad docente (no excluyente)

Saluda atentamente

.....  
Firma

Datos personales y académicos	
Domicilio:	Título/s:
Teléfono:	Institución que lo expidió: