



**INSTITUTO SUPERIOR DEL  
PROFESORADO TECNOLÓGICO**  
Ministerio de Educación - Secretaría de Educación  
Dirección General de Educación Superior  
Agustín Garzón 1255 - CP.5006  
tel. +54 - 351 - 4348895  
Email: secretariaispt@gmail.com  
Website: www.ispt.edu.ar

## SOLICITUD TRAMITES SECRETARIA

### DATOS PERSONALES (complete todos los campos).

Apellido y Nombre del Solicitante: .....D.N.I. ....

Teléfonos (Fijo y Móvil): ..... email: .....

Carrera que cursa o cursó: .....

Para presentar en: .....

### TRAMITE SOLICITADO (marcar el que corresponda)

**T1. LEGALIZACION DE TITULOS, CERTIFICADOS y/o RESOLUCIONES** (debe adjuntar originales + copias).

1	
2	
3	

**T2. DUPLICADO DE ANALITICO/DIPLOMA** (debe adjuntar denuncia de extravío en original + DNI con copia de datos y domicilio).

**T3. PEDIDO DE PROGRAMAS** (debe adjuntar fotocopia de su Certificado Analítico).

Carrera: ..... Plan de Estudios: .....

Detalle los espacios curriculares que solicita.

EC	Nombre	EC	Nombre
1		11	
2		12	
3		13	
4		14	
5		15	
6		16	
7		17	
8		18	
9		19	
10		20	



**INSTITUTO SUPERIOR DEL  
PROFESORADO TECNOLÓGICO**  
Ministerio de Educación - Secretaría de Educación  
Dirección General de Educación Superior  
Agustín Garzón 1255 - CP.5006  
tel. +54 - 351 - 4348895  
Email: secretariaispt@gmail.com  
Website: www.ispt.edu.ar

## SOLICITUD TRAMITES SECRETARIA

**T4. PASE DESDE OTRA INSTITUCION** (debe adjuntar formulario de pase +CMA + Toda la documentación para Legajo).

Institución de origen: ..... C.U.E. ....

Carrera de origen: .....Plan de estudios: .....

**T5. PASE HACIA OTRA INSTITUCION** (Libreta o CMA + copia DNI.).

Nombre Institución de destino: ..... C.U.E. ....

Dirección/Localidad/Provincia. ....

Teléfonos: ..... Email: .....

Carrera de destino: .....Plan de estudios: .....

\_\_\_\_\_  
Firma del interesado

### SEGUIMIENTO (para uso de Secretaría)

Fecha Ingreso	Responsable de recepción	En curso	Finalizado	Retiro

\_\_\_\_\_  
Firma del interesado