



Solicitud General

Instituto Superior de Formación Técnica N° 179
"Dr. Carlos Pellegrini"

Moreno, ____ de _____ de ____

Sr. Director

Me dirijo a usted para solicitar:

Nombre y Apellido: _____

DNI: _____ Legajo: _____

Carrera: _____

Teléfono: _____ Mail: _____

Firma

Recibió: _____

Fecha: _____