

Santa Fe, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Sr/Sra.

Coordinador/a de la Carrera

\_\_\_\_\_  
del I.S.P.I. Nro. 4031 "Fray Francisco de Paula  
Castañeda"

Prof. \_\_\_\_\_

De mi consideración:

El/la que suscribe, \_\_\_\_\_, DNI  
\_\_\_\_\_ ; se dirige a Usted a los efectos de solicitar el PASE y Certificado de  
Estudios Incompletos y de Materias Regularizadas para continuar mis estudios en  
el Instituto \_\_\_\_\_ .

El motivo del pedido es \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ .

Atte.

Firma:

Aclaración de firma:

Datos de contacto:

Correo electrónico:

Teléfono fijo:

Teléfono celular: