****

**GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES**

ESCUELA NORMAL SUPERIOR N° 10

"JUAN BAUTISTA ALBERDI"

COD.PRES.3519-0000

O´Higgins 2441 . C.A.B.A -C.P. 1428 Tel. 4785-6973

e-mail : ens10@bue.edu.ar

**SOLICITUD DE PASE**

NIVEL TERCIARIO

APELLIDO Y NOMBRE: ………………………………………………………………………………………

DNI: …………………………………………………….

CARRERA: PROFESORADO DE EDUCACIÓN: ……………………………........

SOLICITO PASE A LA INSTITUCIÓN: ………………………………………………………………………

FECHA: ………………………………

E MAIL: …………………………………………………………………………….

CELULAR: …………………………………………………….

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA

*(Dejar en la caja azul que dice: constancias para firmar que se encuentra en la puerta de Bedelía)*