



Instituto Superior de Profesorado N° 1 “Manuel Leiva”
Dante Alighieri 2385 – (S2170CMY) Casilda (Provincia de Santa Fe)
Teléfono - FAX: 03464 – 422333 E-mail: profesorado1@gmail.com

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN: MODALIDAD DE CURSADO

Casilda,.....de.....de 20.....

TÉCNICO SUPERIOR EN GESTIÓN DE LAS ORGANIZACIONES

CURSO: PRIMER AÑO

PLAN DE ESTUDIO: 0378/16

ESTUDIANTE REGULAR:

Apellido:Nombre:

DNI: Dirección:.....

Localidad:.....Tel.:.....

<i>Espacios Curriculares</i>	<i>Regular</i>		<i>Libre</i>	<i>Recurso</i>	
	<i>Presencial</i>	<i>Semipresencial</i>		<i>SI</i>	<i>NO</i>
Comunicación					
Unidad de Definición Institucional I					
Economía					
Matemática y Estadística					
Contabilidad					
Informática					
Administración					
Gestión de la Producción					
Gestión del Capital Humano					

Firma Estudiante



Instituto Superior de Profesorado N° 1 “Manuel Leiva”
Dante Alighieri 2385 – (S2170CMY) Casilda (Provincia de Santa Fe)
Teléfono - FAX: 03464 – 422333 E-mail: profesorado1@gmail.com

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN: MODALIDAD DE CURSADO

Casilda,.....de.....de 20.....

TÉCNICO SUPERIOR EN GESTIÓN DE LAS ORGANIZACIONES

CURSO: SEGUNDO AÑO

PLAN DE ESTUDIO: 0378/16

ESTUDIANTE REGULAR:

Apellido:.....Nombre:

DNI:..... Dirección:.....

Localidad:.....Tel.....

Espacios Curriculares	Regular		Libre	Recurso	
	Presencial	Semipresencial		SI	NO
Problemáticas socio Contemporáneas					
Unidad de Definición Institucional II					
Innovación y Desarrollo Emprendedor					
Inglés Técnico					
Legislación Comercial y Tributaria					
Gestión de Comercialización e Investigación Comercial					
Gestión de Costos					
Gestión Contable					
Práctica Profesionalizante I					

Firma Estudiante



Instituto Superior de Profesorado N° 1 "Manuel Leiva"
Dante Alighieri 2385 – (S2170CMY) Casilda (Provincia de Santa Fe)
Teléfono - FAX: 03464 – 422333 E-mail: profesorado1@gmail.com

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN: MODALIDAD DE CURSADO

Casilda,.....de.....de 20.....

TÉCNICO SUPERIOR EN GESTIÓN DE LAS ORGANIZACIONES

CURSO: **TERCER AÑO**

PLAN DE ESTUDIO: 0378/16

ESTUDIANTE REGULAR:

Apellido:Nombre:

DNI: Dirección:.....

Localidad:.....Tel.:.....

Espacios Curriculares	Regular		Libre	Recurso	
	Presencial	Semipresencial		SI	NO
Gestión de Seguridad, Salud Ocupacional y Medio Ambiente					
Ética y Responsabilidad Social					
Legislación Laboral					
Estrategia Empresarial					
Sistema de Información para la Gestión de las Organizaciones					
Gestión Financiera					
Evaluación y Gestión de Proyectos de Inversión					
Control de Gestión					
Práctica Profesionalizante II					

Firma Estudiante