|  |  |
| --- | --- |
|  | **GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE CORDOBA****MINISTERIO DE EDUCACIÓN****SECRETARIA DE EDUCACIÓN****DIRECCIÓN GENERAL DE EDUCACIÓN SUPERIOR** |

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN (Res. Minist. N° 194/20) ONLINE –**

* **Apellido/s y Nombre/s:**
* **D.N.l.:**
* **Email:**
* **Teléfono:**
* **Domicilio:**
* **Institución en que se genera la vacante:140312400- Instituto de Educación Superior “Clelia Fanny Castagnino”**
* **Fecha de vigencia de la publicación:**
* **Carrera (Nombre correcto de la misma)**
* **Espacio curricular (Código y nombre):**
* **Carácter (interino / suplente):**
* **Curso/División:**
* **Carga horaria:**
* **Causal de la vacante:**