

Ministerio de Educación - Pcia. de Salta		SOLICITUD DE CREACION DE CURSO				SC – 05	
UNIDAD EDUCATIVA : N°.....NOMBRE:.....					SOLICITUD N°.....		
Lugar y Fecha:.....,dede							
Sr. Director de Dirección de Personal.							
Por la presente, solicito la creación de curso/grado/nivel División/Comisión..... turno..... a partir del/...../.....							
Cuyos datos son los siguientes:							
A) FUNDAMENTOS QUE JUSTIFICAN LA CREACION:							
B) MATRICULA REAL DEL CURSO A CREAR:							
C) INFRAESTRUCTURA EDILICIA: MALA: ☐ REGULAR: ☐ BUENA: ☐ MUY BUENA: ☐							
D) PERIODO DE APERTURA DESDE: / / HASTA: / /							
E) TURNO:							
Sirva la presente de atenta nota.							
..... Secretario		 Sello		 Director/Coordinador			
INFORME DEL SUPERVISOR DE NIVEL:							
Firma y Sello Supervisor de Nivel							
Informe de Aprobación o Rechazo de Dirección de Nivel:							
Lugar y Fecha:.....							
Firma Director de Nivel							