



Formulario L

GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
Dirección de Formación Docente
Escuela Normal Superior N° 4
"Estanislao S. Zeballos"

SOLICITUD DE PASE

PROFESORADO DE _____

Buenos Aires, ____ de _____ de 20__.

A la Rectoría de la ENS N° 4:

Quien suscribe _____, DNI N°: _____

solicita se extienda el **pase definitivo** para ser presentado ante las autoridades de

_____.

Se adjunta constancia de vacante de la institución de destino.

Sda. Atte.

Firma y aclaración del alumno

Lugar de nacimiento: _____ Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____

Teléfono: _____ Libro Matriz N°: ____ Folio N°: ____