



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
INSTITUTO DE ENSEÑANZA SUPERIOR EN LENGUAS VIVAS
"JUAN RAMÓN FERNÁNDEZ"

FORMULARIO DE PREINSCRIPCIÓN A AENS¹

DATOS PERSONALES	
Nombre:	
Apellido:	
Nacionalidad:	
Tipo y número de documento:	
Fecha de nacimiento:	
Teléfono:	Indique si es fijo o celular
Correo electrónico:	
Domicilio:	
Ciudad y código postal	
¿Es alumno de Nivel Terciario de la institución?	
En caso afirmativo, indique la carrera que cursa:	

Idioma que desea cursar:	¿Ingresa al NIVEL 1? ²
--------------------------	-----------------------------------

He leído y **acepto los términos del Reglamento del Alumno de AENS³**.

_____ Aclaración: _____
Firma

RESULTADO DE LA NIVELACIÓN ⁴	
Idioma:	Nivel en que debe cursar:
Firma, aclaración y fecha:	

¹Presentar este formulario en la Oficina de Cursos **por duplicado junto con una fotocopia del documento de identidad y el original.**

²Caso contrario, debe presentarse a nivelación. Verificar los horarios disponibles para la nivelación del idioma que se ha elegido. Esta información está en cartelera de la Oficina de Cursos y en la página de la institución.

³ Este Reglamento puede consultarse en cartelera de la Oficina de Cursos y en la página de la institución.

⁴ Para completar la preinscripción, debe entregar este formulario en la Oficina de Cursos con el resultado de la nivelación con la firma y aclaración de quien evaluó.