



ANEXO II

Solicitud de certificado de pase

**SOLICITUD DE PASE**  
Concordia, Entre Ríos ..... de.....del año.....

Sr. Rector/Director.....

El que suscribe.....D.N.I. ....  
(NOMBRE DEL ALUMNO)

Alumno/a de... ..año... ..división del ciclo lectivo .....en el establecimiento.....E.E.T. N° 1  
"BRIG.. GRAL. P. ECHAGÜE".

por razones de ....., solicita le conceda el PASE y

Certificación de estudios incompletos para la prosecución de estudios.  
Saluda a Ud. muy atte.

.....  
Firma del padre o tutor ..... D.N.I. .... Firma del alumno .....

PASE

Establecimiento educativo: **E.E.T.N° 1 "BRIG.. GRAL.P. ECHAGÜE"** **CUE 3001099.**

Se hace constar que.....alumno del .....año .....división.

Plan de estudios de...RES. 609/11 C.G.E . tiene en trámite su certificado de estudios incompletos.  
(analítico parcial)

Datos complementarios  
Tipo y N° de documento:.....

Curso completo aprobado de: .....

Materias que adeuda:.....  
.....

A pedido del/a interesado/a y al solo efecto de ser presentada ante las autoridades educativas  
que correspondan se extiende la presente, sin enmiendas ni raspaduras en la ciudad de

Concordia , a los..... días del mes de..... del año.....

Sello del  
Establecimiento

.....

(TROQUELADO)

La Institución receptora.....N°.....  
CUE..... Con domicilio en ....., jurisdicción de.....  
notifica a la

Institución de origen que el alumno/a.....DNI:.....ha sido matriculado  
en el presente establecimiento.