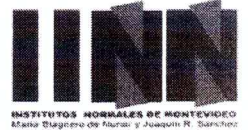


**ANEP**

**CONSEJO  
DE FORMACIÓN  
EN EDUCACIÓN**



**SOLICITUD DE REACTIVACIÓN**

Montevideo,.....de.....de .....

Sra. Directora de los Institutos Normales

Mtra .Gabriela Corbo

Quien suscribe.....C.I.....solicita  
la reactivación de la ficha de los II.NN. y continuar sus estudios por el  
Plan.....

Se adjunta Escolaridad, fotocopia de documento de identidad y fotocopia de  
carne de salud vigente.

Firma.....

Teléfono.....

Celular.....

---

La Dirección de los Institutos Normales “María Stagnero de Munar y  
Joaquín R. Sánchez”,.....la reactivación de la ficha  
del II.NN. solicitado por el estudiante.

---

Mtra. Gabriela Corbo  
Directora II.NN.