FOTO

SOLICITUD DE INSCRIPCION

(Presentar este formulario por duplicado con las fotos correspondientes)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha de Presentación |  |  |  |  |  |  | Fecha de Ingreso |  |  |  |  |  |  |

1. DATOS PERSONALES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Apellido: | | |
| Nombre/s: | | |
| Lugar de nacimiento: Fecha: / / | | |
| Nacionalidad: | | |
| Tipo Documento: | Número: | |
| C.U.I.T. (adjuntar copia): | | |
| Domicilio durante el período de clases:  Localidad: | | |
| Teléfono: | | e-mail: |
| Domicilio de procedencia (donde vive fuera del período de clases): Localidad: | | |
| Teléfono: | | e-mail: |
| Estado Civil: | | |

1. TITULOS UNIVERSITARIOS DE GRADO

(Adjuntar copia de los diplomas y certificado analítico correspondientes, certificados por autoridad competente en el caso de ser nacionales y legalizados en el caso de ser extranjeros.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la Institución | |  | | |
| Sede (Nombre, dirección) | |  | | |
| Título obtenido | |  | | |
| Promedio de notas en la carrera | | | Años de Estudio | |
| Con aplazos | Sin aplazos | | Desde | Hasta |
|  |  | |  |  |

1. TITULOS UNIVERSITARIOS DE POSGRADO

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Institución |  |
| Sede (Nombre, dirección) |  |
| Título obtenido |  |

1. ESTUDIOS DE POSGRADO PROPUESTOS - ESPECIALIZACION

|  |
| --- |
| Especialización en: |
|  |
| Título a que aspira |
| Especialista en: |

1. TUTOR

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido y nombre/s |  |

INSTRUCCIONES

1. Presentar la solicitud por duplicado con toda la información requerida, acompañado de: copia de los diplomas y certificados correspondientes al punto B, certificados por autoridad competente en el caso de ser nacionales y legalizados en el caso de ser extranjeros.
2. Acompañar dos fotos carnet o pasaporte.