

|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN** |
| **CARRERA:** |  |
| **DATOS PERSONALES** |
| APELLIDO Y NOMBRES: |  |
| D.N.I:  | FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO:  |
| DOMICILIO: Calle: | N°:  | PISO:  | DEP.  |
| LOC/BARRIO:  | PARTIDO:  |
| CODIGO POSTAL:  |  | TEL. FIJO: |  | TEL CELULAR:  |
| TEL ALTERNATIVO: |  | PERTENECE A: |  |
| CORREO ELECTRONICO:  |
| **ESTUDIOS CURSADOS** |
| TITULO DE NIVEL MEDIO: |  |
| AÑO DE EGRESO:  | ESCUELA:  | DISTRITO: |  |
| OTROS ESTUDIOS: |
| INSTITUCIÓN:  | AÑO DE EGRESO:  |
| OTROS ESTUDIOS: |
| INSTITUCIÓN:  | AÑO DE EGRESO:  |
| **DATOS LABORALES** |
| TRABAJA:  |  |  | ACTIVIDAD:  |
| HORARIO HABITUAL:  |  |
| OBRA SOCIAL Y/O SERVICIO DE EMERGENCIA: |
| EN CASO DE EMERGENCIA COMUNICARSE CON: |

**LOS DATOS QUE ANTECEDEN REVISTEN CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA**

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN:  | FIRMA DEL INTERESADO: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .  |

|  |
| --- |
| **PARA SER UTILIZADO POR LA INSTITUCIÓN EN EL MOMENTO DE LA INSCRIPCIÓN****DOCUMENTACIÓN PRESENTADA:** |
| Fotocopia de DNI | ☐ |  | N° de Registro | ☐ |  |
| Fotocopia de Título Secundario | ☐ |  | Fotos | ☐ |
| Certificado de Título en tramite | ☐ |  | Certificado Médico | ☐ |
|  | RECIBE LA DOCUMENTACIÓN |