



INSCRIPCIÓN A PRIMER AÑO COHORTE 2027

Carrera												
Apellidos						Nombres						
Documento tipo		N.º de documento						CUIL				
E-mail (1)						E-mail (2)						
Teléfono fijo				Celular			Sexo		Fecha de nacimiento			
Nacionalidad				Lugar de nacimiento					Estado Civil			
Domicilio:	Departamento				Barrio				Mzna		Casa	
Calle					N.º		Piso		Nº dto		C.P.	
Emergencias:	Teléfono o celular al que se debe llamar en caso de emergencias											
Nombre, Apellido y parentesco de quien atiende												
¿Cuántos hijos tiene?		¿Trabaja? (S/N)		Menos de 20 hs		de 20 a 35 hs		más de 35 hs				
Estudios secundarios:	Nombre del establecimiento								N.º			
¿Estudios secundarios completos? (S/N)		Si: Título Obtenido										
Año de egreso		Certificado de Estudios (Analítico):			Definitivo			Provisorio				
¿Adeuda materias? (S/N)		¿Cuántas?		Solicita ingreso por Art. 7 (S/N):								
¿Inició otra carrera de nivel superior o universitaria?		Título										
Finalizó		Continúa		Abandonó		Cantidad de materias aprobadas, en caso de haber abandonado						
Discapacidad permanente / tránsito (S/N):					Si la respuesta es sí, especifique:							
Presenta CUD												
¿Tiene necesidades educativas especiales? Magnificador de texto, acompañamiento permanente, etc: (S/N)												
Si la respuesta es sí, describa la necesidad:												

Documentación entregada al momento de la inscripción:

- | | | |
|---------------------------------|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> D.N.I. | <input type="checkbox"/> Partida de Nacimiento | <input type="checkbox"/> C.U.I.L. |
| <input type="checkbox"/> Fotos | <input type="checkbox"/> Certificado antecedentes penales | |
| Analítico Secundario: | <input type="checkbox"/> Trámite | <input type="checkbox"/> Definitivo |
| Certificado de Salud: | <input type="checkbox"/> Turno | <input type="checkbox"/> Definitivo |
| ORL: | <input type="checkbox"/> Turno | <input type="checkbox"/> Definitivo |

Declaración Jurada: Los datos personales y demás información consignada en el presente formulario son veraces y no he omitido o falseado dato alguno.

Fecha de inscripción: ____ / ____ / ____

Firma, aclaración documento
Responsable

Firma, aclaración documento
Alumno

