



**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN  
ASPIRANTES CARRERA**

Foto

.....  
**AÑO 20...**

**DATOS PERSONALES**

Apellido y nombres:	Sexo:		
DNI:	Fecha y lugar de nacimiento:		
Estado civil:	Hijos (cantidad):	Familiares a cargo:	
Domicilio:	Nº	Piso: ..... Depto: .....	
Loc./barrio:	Partido:		
Código postal: . Teléfono:	Teléfono alternativo:	(pertenece a )	
Correo electrónico:			

**ESTUDIOS CURSADOS**

Título nivel medio o polimodal:	Año de egreso:
Escuela:	Distrito:
Otros estudios:	
Institución:	Año de egreso:
Institución:	Año de egreso:

**DATOS LABORALES**

Trabaja: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Actividad:
Horario habitual:	Obra social:

**Los datos que anteceden revisten carácter de declaración jurada**

Firma del interesado: ..... **Fecha de solicitud de inscripción: .... / .... / ...**  
PRESENTÓ DOCUMENTACIÓN: ..... VISADA POR:

**MATRICULACIÓN**

**PARA SER UTILIZADO POR LA INSTITUCIÓN EN EL MOMENTO DE LA MATRICULACIÓN**

El/la aspirante ..... ha sido inscripto/a en la Carrera:  
..... luego de haber cumplimentado los requisitos de norma.

**DOCUMENTACIÓN PRESENTADA**

Fotocopia DNI	
Fotocopia Tít. Sec/Polimodal	
Nº de registro	
Fotos	
Certificado médico	

Notificación del/la interesado/a: .....

Menores de edad: firma del padre, tutor o encargado: .....

.....  
Firma y aclaración