SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN Año Lectivo 2024

Nº:

A LLENAR POR EL ESTABLECIMIENTO

**EDUCACIÓN SUPERIOR**

FOTO

CARRERA A LA QUE SE INSCRIBE:

Año: Turno:

DATOS DEL ALUMNO

Tipo de Documento Nº

Estado Civil

Apellido/s Nombre/s

Sexo Fecha de Nac. Loc. de Nac. País de Nac.

**DOMICILIO** Calle Nº Piso Dpto

Provincia Distrito Localidad Código Postal

Teléfono fijo Celular

Correo Electrónico:

FORMACIÓN:

Título Secundario

SÍ NO

En caso de contestar NO ¿Cuántas materias adeuda?

¿Cuáles?

En caso de contestar SÍ

Título

Orientación Otorgado por

Año de Egreso

Promedio Título en Trámite

SÍ NO

Mayor título obtenido Terciario Universitario Postgrado Título

Otorgado por Promedio

**TRAYECTORIA OCUPACIONAL**

Trabaja: SI NO

HORARIOS DE TRABAJO:

CONDICIÓN FRENTE A BECAS O PROGRAMAS

Posee Beca o plan o programa alguno

Ninguno Estímulos económicos (INFD) Becas Bicentenario Pueblos originarios Progresar AUH

Compromiso docente Programa Envión Argentina trabaja Ellas hacen

**FICHA DE SALUD - EN CASO DE EMERGENCIA** CONFIDENCIALIDAD - NO PARA DATOS ESTADÍSTICOS

Posee Obra Social o prepaga SÍ  NO 

En caso de contestar SÍ. Indicar cuál

Realiza tratamiento médico SÍ  NO  Es crónico Es eventual En caso de contestar SÍ. Indicar cuál/es

Toma alguna medicación SÍ  NO 

En caso de contestar SÍ. Indicar cuál/es

Posee algún tipo de Discapacidad SÍ  NO 

En caso de contestar SÍ. Indicar cuál/es

Permanente Transitoria Certificado SÍ NO

En caso de emergencia llamar a:

Apellido y nombre Teléfono de contacto

**IMPORTANTE:** Me notifico que al 31/05/2024 no podre adeudar materias de la escuela

Secundaria, en caso de no poseer la constancia de título en trámite**, NO**

podré continuar cursando la carrera en la cual me inscribí

Firma del alumno ingresante

Recibió:

Fecha: