



Universidad Tecnológica Nacional
Facultad Regional San Francisco

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

AÑO 20.....

Fecha: ___/___/___

CARRERA: _____ **LEGAJO:** _____

Turno: _____

DATOS DEL ALUMNO

Apellido: _____
Nombres: _____
Fecha de Nacimiento: ___/___/___
Ciudad de Nacimiento: _____
Provincia: _____
Nacionalidad: _____

--

NACIONALIDAD EXTRANJERA

Fecha expiración de Nacionalidad: _____

País de Origen: _____

Domicilio de Origen: _____

Localidad de Origen: _____

Provincia de Origen: _____ Tel.: _____

Estado Civil: _____ DNI N°: _____ Grupo Sanguíneo: _____

RESIDENCIA ACTUAL

Domicilio: _____ N° _____ Piso _____ Dto. _____

Localidad: _____ Código Postal: _____ Teléfono: _____

E-mail: _____ Celular: _____

ESTUDIOS CURSADOS

Colegio Secundario: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Título obtenido: _____ Año de egreso: _____

(Si no completó sus estudios, ¿qué materias adeuda?)

Institución Terciaria y/o Universitaria: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Completo: sí no Año de egreso: _____



LEGAJO DEL ALUMNO

Documentación a presentar:

- DNI actualizado (ambas caras)
- Título Secundario Legalizado
- Constancia de título en trámite
- Dos fotos color 4x4
- Acta de Nacimiento
- Constancia de CUIL

Si solicita Equivalencias deberá agregar:

- Programas foliados y Legalizados
- Certificado Analítico Parcial
- Certificado Analítico Definitivo

Tomo conocimiento de lo informado en el presente formulario.

Firma del Alumno