ESCUELA NORMAL SUPERIOR DALMACIO VÉLEZ SÁRSFIELD

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

FECHA: ____/____/_____ LEGAJO: _____

FOTO 4 X 4

CARRERA

DATOS PERSONALES

APELLIDO: D.N.I.

NOMBRES:

FECHA DE NACIMIENTO: SEXO (M/F): NACIONALIDAD:

LOCALIDAD DE NACIMIENTO:

PROVINCIA DE NACIMIENTO:

PAÍS DE NACIMIENTO:

DOMICILIO DE PROCEDENCIA: NRO.

LOCALIDAD: CODIGO POSTAL

PROVINCIA: PAIS

TELEFONO FIJO: TELEFONO CELULAR:

E-MAIL: @

ESTUDIOS DE NIVEL MEDIO

TITULO:

AÑO DE EGRESO: ¿ADEUDA MATERIAS? (SI/NO) ¿CUANTAS?

ESTABLECIMIENTO QUE LO EXPIDIO:

LOCALIDAD: CODIGO POSTAL:

PROVINCIA: PAIS:

ESTUDIOS DE NIVEL SUPERIOR/UNIVERITARIO

TITULO:

AÑO DE EGRESO: ¿ADEUDA MATERIAS? (SI/NO) ¿CUANTAS?

ESTABLECIMIENTO QUE LO EXPIDIO:

LOCALIDAD: CODIGO POSTAL:

PROVINCIA: PAIS:

OBSERVACIONES: _____

ACTIVIDAD LABORAL OCUPACIÓN (ACTIVIDAD):

INDEPENDIENTE EMPRESARIO EMPLEADO NO TRABAJA

ORGANIZACIÓN: HORAS/SEMANA:

DOMICILIO:

LOCALIDAD: PROVINCIA:

TELÉFONO: CARGO:

EN CASO DE URGENCIA LLAMAR AL TEL: ***VINCULO***

SI EL ASPIRANTE ES MENOR DE 18 AÑOS

APELLIDO Y NOMBRE DEL RESPONSABLE PARENTESCO

D.N.I. DOMICILIO:

LOCALIDAD: PROVINCIA:

CODIGO POSTAL PAIS: TELÉFONO:

SOLO SI VIAJA DIARIAMENTE: ***HORA LLEGADA A LAS VARILLAS*** _____ ***HORA SALIDA DE LAS VARILLAS*** _____

FIRMA DEL RESPONSABLE FIRMA DEL SOLICITANTE

LA PRESENTE SOLICITUD TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA