



UNIVERSIDAD NACIONAL DE MAR DEL PLATA

Facultad de Ciencias Exactas y Naturales

Escuela de Postgrado

Apellido y Nombre
(Completo):

Documento de Identidad (Tipo y Nro):

Nacionalidad:

☐
☐
☐

Argentino nativo
Argentino naturalizado
Extranjero

Sexo:

Nº de CUIL:

NACIMIENTO

Fecha:

Código Postal:

Localidad:

Partido:

Provincia o CABA:

País:

Nombre y Apellido Padre:

Nombre y Apellido Madre:

Estado civil del Alumno:

☐
☐
☐

Soltero Divorciado / Separado
Casado Unido de hecho
Viudo

Cantidad de hijos:

Tiene obra social

☐
☐

Propia
Del grupo familiar

Cuál?

Durante el período lectivo vive en:

☐
☐
☐

Casa
Departamento
Pensión

LUGAR DE RESIDENCIA PERMANENTE

Dirección:

☐
☐

Casa
Departamento

Localidad:

CP:

Partido:

País:

Teléfono familiar:

Teléfono celular:

Correo electrónico 1:

@mdp.edu.ar

Correo electrónico 2:

FIRMA: