



## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A CURSO FORMULARIO DE REGISTRO

## FICHA DE INSCRIPCIÓN A CURSO DE

| Apellido y Nombres:  Curso de Posgrado: (Consignar nombre completo del Curso)  Declaro bajo juramento la autenticidad de los datos que a continuación se detallan.  DATOS PERSONALES  Correo Electrónico: País emisor del Documento: Nacionalidad: Género: Nro. de CUIL: Nro. de Pasaporte (p/extranjeros):  DATOS DE NACIMIENTO  Fecha de Nacimiento: (Actarar localidad y provincia)  Lugar de Nacimiento: (Actarar localidad y provincia)  DOMICILIO ACTUAL  Calle: Nº: Piso: Dpto: Localidad: C.P.: Teléfono fijo: 261- Celular: 261-15 | FACULTAD DE INGENIERÍA                                  |  |            |       |  |
|---|---|--|------------|-------|--|
| Declaro bajo juramento la autenticidad de los datos que a continuación se detallan.    DATOS PERSONALES   | Apellido y Nombres:                                     |  |            |       |  |
| DATOS PERSONALES  Correo Electrónico: País emisor del Documento: Tipo y Nº de Documento: Nacionalidad: Género: Nro. de CUIL: Nro. de Pasaporte (p/extranjeros):  DATOS DE NACIMIENTO  Fecha de Nacimiento: (En formato dd-mm-aaaa) Lugar de Nacimiento: (Aclarar localidad y provincia)  DOMICILIO ACTUAL  Calle: Nº: Piso: Dpto: Localidad: C.P.: Teléfono fijo: 261- Celular: 261-15  |   | o)   |            |       |  |
| Correo Electrónico:  País emisor del Documento:  Tipo y Nº de Documento:  Nacionalidad:  Género:  Nro. de CUIL:  Nro. de Pasaporte (p/extranjeros):  DATOS DE NACIMIENTO  Fecha de Nacimiento: (En formato dd-mm-aaaa)  Lugar de Nacimiento: (Aclarar localidad y provincia)  DOMICILIO ACTUAL  Calle:  Nº:  Piso:  Dpto:  Localidad:  C.P:  Teléfono fijo: 261-  Celular: 261-15   | <u>Declaro bajo juramento la autenticida</u>            | d de los datos que a continuación se detalla | <u>n</u> . |       |  |
| País emisor del Documento:  Tipo y Nº de Documento:  Nacionalidad:  Género:  Nro. de CUIL:  Nro. de Pasaporte (p/extranjeros):  DATOS DE NACIMIENTO  Fecha de Nacimiento: (En formato dd-mm-aaaa)  Lugar de Nacimiento: (Aclarar localidad y provincia)  DOMICILIO ACTUAL  Calle:  Nº:  Piso:  Dpto:  Localidad:  C.P.:  Teléfono fijo: 261-  Celular: 261-15   | DATOS PERSONALES  |  |            |       |  |
| Tipo y Nº de Documento:  Nacionalidad:  Género:  Nro. de CUIL:  Nro. de Pasaporte (p/extranjeros):  DATOS DE NACIMIENTO  Fecha de Nacimiento: (En formato dd-mm-aaaa)  Lugar de Nacimiento: (Aclarar localidad y provincia)  DOMICILIO ACTUAL  Calle:  Nº: Piso: Dpto: Localidad: C.P.:  Teléfono fijo: 261- Celular: 261-15  | Correo Electrónico:                                     |  |            |       |  |
| Nacionalidad:  Género:  Nro. de CUIL:  Nro. de Pasaporte (p/extranjeros):  DATOS DE NACIMIENTO  Fecha de Nacimiento: (En formato dd-mm-aaaa)  Lugar de Nacimiento: (Aclarar localidad y provincia)  DOMICILIO ACTUAL  Calle:  Nº: Piso: Dpto: Localidad: C.P.:  Teléfono fijo: 261- Celular: 261-15   | País emisor del Documento:                              |  |            |       |  |
| Género:  Nro. de CUIL:  Nro. de Pasaporte (p/extranjeros):  DATOS DE NACIMIENTO  Fecha de Nacimiento: (En formato dd-mm-aeaa) Lugar de Nacimiento: (Aclarar localidad y provincia)  DOMICILIO ACTUAL  Calle:  Nº: Piso: Dpto: Localidad: C.P.:  Teléfono fijo: 261- Celular: 261-15   | Tipo y № de Documento:                                  |  |            |       |  |
| Nro. de CUIL: Nro. de Pasaporte (p/extranjeros):  DATOS DE NACIMIENTO  Fecha de Nacimiento: (En formato dd-mm-aaaa)  Lugar de Nacimiento: (Aclarar localidad y provincia)  DOMICILIO ACTUAL  Calle: Nº: Piso: Dpto: Localidad: C.P.:  Teléfono fijo: 261- Celular: 261-15   | Nacionalidad:   |  |            |       |  |
| Nro. de Pasaporte (p/extranjeros):    DATOS DE NACIMIENTO   | Género:   |  |            |       |  |
| DATOS DE NACIMIENTO  Fecha de Nacimiento: (En formato dd-mm-aaaa)  Lugar de Nacimiento: (Aclarar localidad y provincia)  DOMICILIO ACTUAL  Calle:  Nº: Piso: Dpto: Localidad: C.P.:  Teléfono fijo: 261- Celular: 261-15  | Nro. de CUIL:   |  |            |       |  |
| Fecha de Nacimiento: (En formato dd-mm-aaaa)  Lugar de Nacimiento: (Aclarar localidad y provincia)  Calle:  Nº: Piso: Dpto: Localidad: C.P.:  Teléfono fijo: 261-  Celular: 261-15  | Nro. de Pasaporte (p/extranjeros):                      |  |            |       |  |
| Lugar de Nacimiento: (Aclarar localidad y provincia)  DOMICILIO ACTUAL  Calle:  Nº: Piso: Dpto: Localidad: C.P.:  Teléfono fijo: 261-  Celular: 261-15  | DATOS DE NACIMIENTO                                     |  |            |       |  |
| Calle:  Nº: Piso: Dpto: Localidad: C.P.:  Teléfono fijo: 261-  Celular: 261-15  |   |  |            |       |  |
| Calle:           Nº:         Piso:         Dpto:         Localidad:         C.P.:           Teléfono fijo: 261-           Celular: 261-15   | Lugar de Nacimiento:<br>(Aclarar localidad y provincia) |  |            |       |  |
| Nº: Piso: Dpto: Localidad: C.P.: Teléfono fijo: 261- Celular: 261-15  | DOMICILIO ACTUAL  |  |            |       |  |
| Teléfono fijo: 261- Celular: 261-15   | Calle:  |  |            |       |  |
| Celular: 261-15   | Nº: Piso:   | Dpto:  | Localidad: | C.P.: |  |
|   | Teléfono fijo: 261-                                     |  |            |       |  |
|   | Celular: 261-15   |  |            |       |  |
| ECTUDIOS CUIDSADOS  |   | ESTUDIOS CURSAD                              | 205        |       |  |
| ESTUDIOS CURSADOS   |   |  |            |       |  |
| Institución:  |   |  |            |       |  |
| Título:   |   |  |            |       |  |
| Duración (en años) de la Carrera:   |   |  |            |       |  |
| Fecha de Egreso: (En formato dd-mm-aaaa)  | Fecha de Egreso:<br>(En formato dd-mm-aaaa)             |  |            |       |  |





## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN A CURSO FORMULARIO DE REGISTRO

| ARANCELAMIENTO  Valor Total del Curso:   |                    |  |  |  |
|--|--------------------|--|--|--|
|  |                    |  |  |  |
| Financiación:<br>(El pago se efectuará a través de la<br>Asociación Cooperadora de la Facultad |                    |  |  |  |
|  |                    |  |  |  |
|  |                    |  |  |  |
|  |                    |  |  |  |
|  |                    |  |  |  |
|  |                    |  |  |  |
|  | Firma y aclaración |  |  |  |