

**No completar (para uso exclusivo del Departamento de Alumnos)**

Nº de ficha
Nº de Inscripción
Código de Sede
Código de Carrera
Curso de ingreso Carrera sin Curso de Ingreso
Inscripto por art. 7 Ley 24521
Fecha de Inscripción __/__/____
Control de documentación requerida para el ingreso: fotocopia de DNI
fotocopia legalizada del Título
foto
Apellido responsable de control de la ficha _____

FICHA DE INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA DE INGRESO 2010

Atención: la siguiente ficha de Inscripción constituye la primera documentación de su legajo y todos los datos que se solicitan deben completarse. Preste atención a las instrucciones que encuentre en cursiva, haga una cruz en el cuadrado correspondiente. Para finalizar el trámite de inscripción deberá presentar la documentación requerida en los plazos correspondientes: fotocopia de DNI o pasaporte, fotocopia legalizada del Título secundario, certificado de apto médico y 3 (tres) fotografías de frente, tipo carnet, fondo blanco. **Complete sus datos con letra clara.**

Se inscribe en:

- Evaluación voluntaria de Lengua y Matemática: a) 28 y 29/9 b) 26 y 27/10 c) 23 y 24/11 d) 14 y 15/12
Primer curso de Ingreso (2/11 al 12/12/2009) a) Presencial b) Virtual
Segundo curso de Ingreso (1/2/ al 6/3/2010) a) Presencial b) Virtual

a. CARRERA EN LA QUE SE INSCRIBE

- 1) Nombre de la carrera: _____
2) Código de la carrera:
3) Turno preferido: mañana tarde noche

b. DATOS PERSONALES

- 1) Apellido: _____
2) Nombre/s: _____
3) Género: varón mujer
4) Email: _____
5) Nacionalidad: argentino naturalizado por opción
6) Si es argentino: Documento Tipo:
Documento N°:

c. SÓLO PARA EXTRANJEROS

- 1) Pasaporte N°:
2) País emisor: _____
3) Visa temporal permanente
fecha de otorgamiento: __/__/____
fecha de vencimiento: __/__/____
4) Permiso de residencia por cupo radicación
fecha de otorgamiento: __/__/____
fecha de vencimiento: __/__/____

d. DATOS DE NACIMIENTO

- 1) Localidad: _____
2) Provincia: _____
3) País: _____
4) Fecha de nacimiento: __/__/____

e. DATOS DE LA ESCUELA MEDIA

(complete la información aún cuando todavía no haya concluido el último año del nivel medio que está cursando)

- 1) Año de egreso: ____
2) Escuela (N° y nombre): _____
3) Tipo de gestión de la institución: pública privada
4) Título secundario (especificar): _____
5) Ubicación de la Escuela Media Localidad: _____
Provincia: _____

f. OTROS ESTUDIOS TERCARIOS/UNIVERSITARIOS

- 1) Universidad/Institución: _____
2) Tipo de gestión de la Universidad/Institución: pública privada
3) Carrera: _____
4) Nivel: terciario universitario
5) Estado: terminó abandonó continúa
6) Cantidad de materias aprobadas:
(en caso de no haber completado)
7) Año de egreso (para los que finalizaron): ____

g. ESTADO CIVIL/SITUACIÓN CONYUGAL

- 1) Situación conyugal (marcar sólo una opción) Soltero/a Casado/a Separado/a
Divorciado/a Unión consensual Viudo/a
2) Cantidad de hijos No tiene Uno Dos Más de dos

h. GRUPO DE CONVIVENCIA Y DOMICILIO DURANTE EL PERÍODO DE CLASES

- 1) ¿Con quién vive? (marcar sólo una opción) Solo Con Compañeros Con pareja/hijos
Con familiares de origen Otros
(padres, hermanos, abuelos, tíos)

2) Tipo de vivienda

Casa Departamento Pensión
Residencia Otra
Propia Alquilada Otra

3) Número de personas que habitan la vivienda:

4) Domicilio durante el período de clases:

Calle: _____
Nº: _____ Piso: _____ Depto: _____ Unidad: _____
Localidad: _____
Provincia: _____
Código Postal: _____ Teléfono: _____

5) Domicilio de procedencia: (donde vive fuera del período de clases)

(completar sólo si corresponde)
Calle: _____
Nº: _____ Piso: _____ Depto: _____ Unidad: _____
Localidad: _____
Provincia: _____
Código Postal: _____ Teléfono: _____

6) Distancia en kilómetros entre el domicilio de procedencia y el lugar donde cursará estudios universitarios (completar sólo si corresponde)

i. SITUACIÓN LABORAL DEL ALUMNO

(en todos los casos marcar sólo una opción)

1) Durante la semana pasada

(i) trabajó al menos una hora (incluye a los que no trabajaron porque estaban de licencia, vacaciones o enfermedad)
(ii) no trabajó y buscó trabajo en algún momento durante los últimos 30 días
(iii) no trabajó y no buscó trabajo

2) ¿Trabaja en el negocio o empresa de un familiar?

si no

Sólo para los que contestaron que trabajan

3) ¿Cuántas horas semanales trabaja?

4) Tipo de trabajo. En el trabajo usted es:

(i) empleador (ii) obrero/empleado
(iii) cuenta propia (iv) pasante

5) Situación impositiva

monotributista en relación de dependencia

6) ¿Su trabajo es remunerado? SI NO

7) Sus ingresos mensuales son:

hasta \$600 de \$600 a \$1200 de \$1200 a \$2000
de \$2000 a \$3000 más de \$3000

8) Su ocupación es:

permanente (incluye fijo, estable, de planta)
temporaria (incluye changa, trabajo transitorio, estacionales, contrato por tarea obra, suplencia, etc.)

9) ¿Cuántas horas semanales trabaja habitualmente?

hasta 10 horas más de 10 y hasta 20 horas
más de 20 y hasta 35 horas 35 horas o más

10) ¿Cuántas horas semanales estima que trabajará mientras curse los estudios universitarios?

hasta 10 horas más de 10 y hasta 20 horas
más de 20 y hasta 35 horas 35 horas o más

11) Tipo de trabajo que realizará mientras curse los estudios universitarios (sólo si será distinto al que actualmente realiza)

En el trabajo usted será:
(i) empleador (ii) obrero/empleado
(iii) cuenta propia (iv) pasante

12) Relación entre el empleo/ trabajo con la carrera en la que se inscribe:

total parcial no está relacionado

j. COBERTURA DE SALUD

Su situación es:

carece de cobertura de salud
es afiliado voluntario
cuenta con cobertura de salud por ser familiar a cargo (padre, madre, cónyuge o tutor)
cuenta con cobertura de salud por su propio trabajo

k. SITUACIÓN DE LOS PADRES

1)

¿Vive su padre? Si No Desconoce

¿Vive su madre? Si No Desconoce

2) Máximo nivel educativo alcanzado por sus padres:

Padre Madre
no tiene estudios no tiene estudios
primaria incompleta primaria incompleta
primaria completa primaria completa
secundaria incompleta secundaria incompleta
secundaria completa secundaria completa
terciario incompleto terciario incompleto
terciario completo terciario completo
universitario incompleto universitario incompleto
universitario completo universitario completo
posgrado posgrado

3) Sus padres habitan vivienda:

propia alquilada otra

4) Condición de actividad de sus padres:

Padre: trabaja no trabaja jubilado pensionado

Madre: trabaja no trabaja jubilada pensionada

l. PC Y ACCESO A INTERNET

1) ¿Dispone de PC? (responda en cada caso por si o por no)

SI NO
En su casa
En el trabajo
En la Universidad
En otro lugar

2) ¿Accede a Internet? (responda en cada caso por si o por no)

SI NO
En su casa
En el trabajo
En la Universidad
En otro lugar

m. CONOCIMIENTOS DE IDIOMA INGLÉS

muy bueno bueno básico desconoce

n. COBERTURA DE ESTUDIOS

(sólo para carreras de grado de ciclo completo)

1) Necesita beca para:

materiales de estudio alimentación
alojamiento transporte

2) El ingreso promedio mensual de su grupo familiar es:

hasta \$600 de \$600 a \$1200 de \$1200 a \$2000
de \$2000 a \$3000 más de \$3000

Fecha

Firma del alumno



Comprobante de Inscripción al programa de ingreso. Por favor conserve este ejemplar

Nº de ficha Nº de Inscripción
Código de Sede Código de Carrera
Apellido y Nombre del Alumno: _____
Curso de ingreso Carrera sin Curso de Ingreso
Inscrito por art. 7 Ley 24521 Fecha de Inscripción __ / __ / ____
Control de documentación requerida para el ingreso:
fotocopia de DNI fotocopia legalizada del Título foto
Apellido responsable de control de la ficha: _____