

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

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

FICHA DE INSCRIPCIÓN 2009

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.**

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 Nº:

c. SÓLO PARA EXTRANJEROS

- 1) Pasaporte Nº:
- 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 (Nº 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 TERCIARIOS/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, N°, Piso, Depto, Unidad, Localidad, Provincia, Código Postal, Teléfono

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

Calle, N°, Piso, Depto, Unidad, Localidad, Provincia, Código Postal, Teléfono

6) Distancia en kilómetros entre el domicilio de procedencia y el lugar donde cursará estudios universitarios

i. SITUACIÓN LABORAL DEL ALUMNO

(en todos los casos marcar sólo una opción)

1) Durante la semana pasada

- (i) trabajó al menos una hora, (ii) no trabajó y buscó trabajo, (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?

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, temporaria, 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

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, cuenta con cobertura de salud por su propio trabajo

k. SITUACIÓN DE LOS PADRES

1)

¿Vive su padre?, ¿Vive su madre?

2) Máximo nivel educativo alcanzado por sus padres:

Padre, Madre: no tiene estudios, primaria incompleta, primaria completa, secundaria incompleta, secundaria completa, terciario incompleto, terciario completo, universitario incompleto, universitario completo, 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, alojamiento, alimentación, 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. Por favor conserve este ejemplar

N° de ficha, Código de Sede, Apellido y Nombre del Alumno, Curso de ingreso, Inscripción por art. 7 Ley 24521, Control de documentación requerida para el ingreso, Apellido responsable de control de la ficha