



**SUR 1**

CARRERA				Foto
Año de Ingreso		Fecha de Inscripción		
Legajo		Expte. de Ingreso		

Apellido y Nombres			
LC /LE /DNI			
Sexo			
Fecha de Nacimiento			
Nacionalidad			
Estado Civil			
Domicilio Particular			
Domicilio Laboral			
Ciudad / Código Postal			
Teléfono Particular			
Teléfono Celular			
E-Mail			
Título de Grado			
Año de Egreso		País	
Facultad / Universidad			
Título de Posgrado			
Año de Egreso		País	
Facultad / Universidad			
Actividad Laboral			
Antigüedad en la Docencia		Nivel	
Cargo			
Cátedra			
Facultad/Instituto			

<p style="text-align: center;"><b><u>Firma y Aclaración del Alumnos</u></b></p> <p style="text-align: center;">.....</p>	<p style="text-align: center;"><b><u>Responsable de Inscripción:</u></b></p> <p style="text-align: center;">.....</p>
--	---