

REINSCRIPCIÓN AÑO ACADÉMICO

LEGAJO Nro.

--	--	--	--	--	--

APELLIDO y NOMBRES:

Tipo de documento

Nº de documento

--	--	--	--	--	--

FACULTAD - CENTRO REGIONAL - ASENTAMIENTO:

CARRERA:

DOMICILIO DURANTE EL PERIODO LECTIVO

- 1 Con padres y hermanos
 2 Forma Independiente
 3 Residencia Universitaria
 4 Con su Pa. (Cónyuge/hijos)
 5 Otra situación

ESTADO CIVIL

- 1 Soltero
 2 Casado
 3 Viudo, separado
 4 Divorciado
 5 Unido de hecho

SITUACIÓN DE TRABAJO

- 1 Trabaja
 2 No trabaja

HORAS

- 1 Menos de 20
 2 21 - 35
 3 36 ó más

RELACIÓN DEL TRABAJO CON LA CARRERA

- 1 Total 2 Parcial 3 Ninguna

DOMICILIO ACTUAL

Calle y Nº Piso Dpto. Tel.
 Localidad C. Postal Provincia País

OCUPACIÓN ACTUAL DEL ESTUDIANTE - (Detalle la labor que realiza - (no omitir):.....

Ramas de la actividad económica

- 01 Agricultura, ganadería y minería
 02 Industrias y construcción
 03 Comercio
 04 Bancos, boletas, seguro y soc. finan.
 05 Enseñanza
 06 Entes civiles del Estado
 07 Fuerza Armada y de seguridad
 08 Ejercicio de profesión liberal
 09 Servicios públicos y privados part.
 10 Instituciones deportivas y afines
 11 Artes en general y actividades afines
 12 Medios de comunicación
 13 Ocupaciones varias
 00 No corresponde

Categoría Ocupacional

- 01 Obrero
 02 Artesano y técnico
 03 Capataz o encargado
 04 Empleado
 05 Jefe
 06 Gerente, director y alto jefe
 07 Independiente, cuenta propia sin pers.
 08 Dueño (hasta 5 empleados)
 09 Dueño (con.....empleados)
 10 Sociedad u organiz. c/ fines de lucro
 11 Jubilado / Pensionado
 12 Desocupado
 13 Ama de casa
 00 No corresponde

CAMBIO DE CARRERA / CURSADO PARALELO

En caso de solicitar cambio de carrera o cursado paralelo **MARCAR** con una X lo que corresponda

1 - CAMBIO DE CARRERA

2 - CURSADO PARALELO

CARRERA: FACULTAD:

FECHA:

Firma del Alumno

CONSTANCIA DEL ALUMNO REINSCRIPTO.

1 - CAMBIO DE CARRERA 2 - CURSADO PARALELO

FECHA:

Apellido y Nombres

D.N.I.

Firma Control Dpto. de Alumnos