



FOTO

FICHA DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

APELLIDO _____

NOMBRES _____

D.N.I. Nro. _____ NACIONALIDAD _____

Nacido el _____ de _____ de _____

PAIS _____ PROVINCIA _____

DOMICILIO REAL. CALLE: _____ Nro. _____

CIUDAD _____ PROVINCIA _____

TELEFONO _____

Correo Electronico

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA
FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y MUSEO
ANTECEDENTES DEL ASPIRANTE

APELLIDO/S:

NOMBRES:

FECHA DE NACIMIENTO: CIUDAD Y PROVINCIA:

PAIS: NACIONALIDAD:

DNI ó PASAPORTE: Fecha de Vencimiento de la Visa:

DOMICILIO ESTABLE: Te:

CIUDAD Y PROVINCIA:

TITULO SECUNDARIO:

NOMBRE DEL COLEGIO Y LOCALIDAD:

..... (INDICAR SI ES: Nacional / Provincial / Privado / Religioso)

ORIENTACIÓN QUE PIENSA SEGUIR:

Continúan al dorso.....

Correo Electrónico



Continuación...

APELLIDO Y NOMBRE DEL PADRE:

APELLIDO Y NOMBRE DE LA MADRE:

NOTIFICACION AL ASPIRANTE

El aspirante queda notificado que de no cumplir con los requisitos que se mencionan a continuación, **quedará anulada su inscripción** para el presente ciclo lectivo

- 1) Todo trámite de ingreso solo se atenderá en el horario de **8 a 11 hs.**
- 2) Deberá ratificar inscripción completando la documentación adeudada, en el día que le corresponda, de acuerdo al calendario que se le entrega al dorso del certificado de solicitud de inscripción.
- 3) Queda notificado que el curso de ingreso es de asistencia obligatoria y se dictará en esta Facultad

.....
Firma del Aspirante

La Plata,.....dede.....

Apellidos _____

Nombres _____

Declaro bajo juramento que no estoy inscripto ni me inscribiré en ninguna otra Universidad Nacional, ni en ninguna otra Correría de la Universidad Nacional de La Plata en el presente ingreso.

La Plata, de _____ de 20 _____ Firma _____

Año de Ingreso

Dependencia

Número de orden

Carrera en la que se inscribe _____

Número de Legajo

Documento de Identidad

LE 1 LC 2

DNI 3 Pasaporte 4

Número

Nacionalidad

Nativo 1 Naturalizado 2

Extranjero 3 Argentino por opción 4

Estado Civil

Soltero 1 Unido 2

Casado 3 Separado 4

Divorciado 5 Viudo 6

Residencia durante el período lectivo

Con familiares 1 Independiente 2

Sexo

Masculino 1 Femenino 2

Datos de Nacimiento

Fecha

Localidad

Partido _____

Provincia _____

País _____

Residencia Estable (Domicilio Legal)

Calle

N° Piso Depto.

Localidad

Partido _____

Provincia _____

País _____

Código Postal _____

Estudios Secundarios

Estado del nivel secundario Completo 1 Incompleto 2

Cantidad de materias adeudadas

Título secundario _____

Promedio _____

Tipo de dependencia que otorgó el título

Universidad Nacional de La Plata 1

Otras Universidades 2

Ministerio de Educación y Justicia 3

Provincia, Municipios 4

Privados Particulares (no religiosos) 5

Extranjeros 6

Privados Religiosos 7

Colegios FFAA y Policiales 8

Seminarios 9

Otros 0

Año de egreso del secundario

Nombre del establecimiento que otorgó el título

Ubicación del establecimiento

Localidad

Partido _____

Provincia _____

País _____

Estudios Universitarios

Carrera _____

Estado de los Estudios Universitarios

Terminó 1 Año de Egreso

Cursa 2 Último año aprobado de la carrera

Abandonó 3 Último año aprobado de la carrera

Universidad _____

Facultad _____

Estudios Terciarios No Universitarios

Curso o Carrera _____

Estado de los Estudios No Universitarios

Terminó 1 Año de Egreso

Cursa 2 Último año aprobado de la carrera

Abandonó 3 Último año aprobado de la carrera

Institución _____

Dependencia _____

Datos Familiares

Apellido y Nombres del Padre _____

Vive 1 2

Apellido y Nombres del Padre _____

Vive 1 2**Posee más de un trabajo**Padre 1 2 **Madre** 1 2**Rama de actividad de los padres**(Ingresar el trabajo de mayor remuneración)

Agropecuaria	<input type="checkbox"/> 1
Industria, Construcción	<input type="checkbox"/> 2
Comercio	<input type="checkbox"/> 3
Servicios (profesionales, docentes, etc.)	<input type="checkbox"/> 4
Otros _____	<input type="checkbox"/> 5

Condición de actividad de los padres(Ingresar el trabajo de mayor remuneración)

Trabajador activo	<input type="checkbox"/> 1
Desocupado	<input type="checkbox"/> 2
Jubilado/Pensionado	<input type="checkbox"/> 3
Ama de casa	<input type="checkbox"/> 4

Categoría ocupacional de los padres(Ingresar el trabajo de mayor remuneración)

Obrero no calificado	<input type="checkbox"/> 1
Obrero calificado	<input type="checkbox"/> 2
Encargado, capataz	<input type="checkbox"/> 3
Empleado, vendedor	<input type="checkbox"/> 4
Técnico, docente, supervisor, suboficiales	<input type="checkbox"/> 5
Empresario, director de empresa	<input type="checkbox"/> 6
Oficial superior, funcionario jerárquico	<input type="checkbox"/> 7
Cuenta propia sin personal	<input type="checkbox"/> 8
Dueño (hasta 5 empleados)	<input type="checkbox"/> 9
Dueño (más de 5 empleados)	<input type="checkbox"/> 0
Otras ocupaciones no especificadas	<input type="checkbox"/> 0

Estudios cursados de los padres

Sin estudios sistemáticos	<input type="checkbox"/> 1
Primario incompleto	<input type="checkbox"/> 2
Primario completo	<input type="checkbox"/> 3
Secundario incompleto	<input type="checkbox"/> 4
Secundario completo	<input type="checkbox"/> 5
Universitario incompleto	<input type="checkbox"/> 6
Universitario completo	<input type="checkbox"/> 7

Nacionalidad de los padres(Si son iguales, dos iguales se consigna)

Nativo	<input type="checkbox"/> 1
Naturalizado	<input type="checkbox"/> 2
Estranjero	<input type="checkbox"/> 3

Lugar de nacimiento de los padresPadre
Provincia _____ País _____ Madre
Provincia _____ País _____ **Actividad del Aspirante** (sólo para quienes trabajan o buscan trabajo)**Rama de actividad del aspirante**

Agropecuaria	<input type="checkbox"/> 1
Industria, Construcción	<input type="checkbox"/> 2
Comercio	<input type="checkbox"/> 3
Servicios	<input type="checkbox"/> 4
Otros _____	<input type="checkbox"/> 5

Condición de actividad del aspirante

Trabajador activo	<input type="checkbox"/> 1
Desocupado	<input type="checkbox"/> 2
Ama de casa	<input type="checkbox"/> 3
Servicio militar optativo	<input type="checkbox"/> 4

Categoría ocupacional del aspirante

Obrero no calificado	<input type="checkbox"/> 1
Obrero calificado	<input type="checkbox"/> 2
Encargado, capataz	<input type="checkbox"/> 3
Empleado, vendedor	<input type="checkbox"/> 4
Técnico, docente, supervisor, suboficiales	<input type="checkbox"/> 5
Empresario, director de empresa	<input type="checkbox"/> 6
Oficial superior, funcionario jerárquico	<input type="checkbox"/> 7
Cuenta propia sin personal	<input type="checkbox"/> 8
Dueño (hasta 5 empleados)	<input type="checkbox"/> 9
Dueño (más de 5 empleados)	<input type="checkbox"/> 0
Otras ocupaciones no especificadas	<input type="checkbox"/> 0

Número de horas semanales**Relación con el estudio**

Total	<input type="checkbox"/> 1
Parcial	<input type="checkbox"/> 2
Ninguna	<input type="checkbox"/> 3

Turno de Trabajo

Mañana	<input type="checkbox"/> 1
Tarde	<input type="checkbox"/> 2
Noche	<input type="checkbox"/> 3
Discontinuo	<input type="checkbox"/> 4

Localidad _____

Partido _____ Provincia _____ Código Postal _____ **Cobertura de la Seguridad Social**Tiene obra social y/o mutual 1 2

En caso afirmativo nombre _____