



LICENCIATURA : _____

AÑO LECTIVO: _____

PLANILLA DE PRE - INSCRIPCIÓN

DATOS DEL ESTUDIANTE

APELLIDOS Y NOMBRES :

CI : _____ LICENCIATURA :

ESTADO CIVIL: SOLTERO: CASADO: OTRO: LUGAR DE NACIMIENTO:

FECHA DE NACIMIENTO: _____ TELÉFONO(hab): _____

DIRECCION DE HABITACIÓN:

CORREO ELECTRÓNICO:

CELULAR:

MODALIDAD DE INSCRIPCIÓN

REINCORPORACIÓN: CAMBIO: EQUIVALENCIA: COMPONENTE DOCENTE:

EGRESADOS: ESTUDIOS SIMULTANEOS:

SI SOLICITA CAMBIO DE ESCUELA (artículo 158) O FACULTAD INDIQUE ESTUDIOS QUE CURSABA ANTERIORMENTE

FACULTAD:

ESCUELA:

ESPECIALIDAD:

SI SOLICITA REINCORPORACIÓN INDIQUE

ESCUELA:

ULTIMO SEMESTRE CURSADO:

SI SOLICITA EQUIVALENCIA O TRASLADO DE UNA UNIVERSIDAD NACIONAL O EXTERIOR INDIQUE

PAIS:

UNIVERSIDAD:

FACULTAD:

ESCUELA:

ULTIMO SEMESTRE CURSADO:

ESTUDIOS CURSADOS:

ESTA SOLICITUD NO GARANTIZA SU INSCRIPCIÓN

ACEPTADA

NEGADA

FIRMA DEL DECANO O DIRECTOR

RECIBIDO POR: _____

FECHA: _____

FIRMA DEL ESTUDIANTE