



Formulario de Inscripción para mayores de 25 años que no posean título secundario. Artículo Nº 7 de la Ley de Educación Superior

1.- Desea inscribirse en:

Facultad de

Carrera:

2.- Datos Personales

Apellidos:

Nombres:

Documento Nacional de Identidad Tipo: Nº:

Nacionalidad:

Lugar de Nacimiento:

Provincia:

3.- Domicilio Actual

Calle:

Barrio:

Ciudad: Provincia:

Teléfono:

Correo electrónico:



4.- Estudios realizados

Nivel Primario: Fecha de Egreso:

Nivel Secundario: Establecimiento:

Especificar qué año curricular aprobó: (Marca con una cruz en el recuadro)

1º año 2º año 3º año 4º año 5º año 6º año

Del último año cursado, ¿adeuda materias?

No Si ¿Cuántas?

5.- ¿Posee experiencia laboral relacionada con la carrera que desea iniciar?

Si No

Lugar:

Categoría Ocupacional:

Gerente Empleado Otro Especificar:

6.- ¿Ha realizado o realiza otros estudios o cursos de capacitación en academias, institutos u organismos similares?

Si No

LUGAR	TEMA	TIEMPO DE DURACIÓN