**SEDE: Comodoro Rivadavia**

**Profesorado / Tecnicatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Pegar Foto tipo carnet

**DATOS PERSONALES**

APELLIDO/S Y NOMBRE/S: ………………………………………………………………………………………………....

Nº DE DOCUMENTO: …………………………………………… CUIL:……………………………………..

FECHA DE NACIMIENTO: …….../…….../…………. EDAD:…………

LUGAR DE NAC.: .................................................PROVINCIA……………..……NACIONALIDAD:....................................

**DATOS ACTUALIZADOS**

DOMICILIO:...............................................................................................................................

CIUDAD:….................................................................................TEL..............................CELULAR…………………………

E-MAIL:......................................................................................................................................

En caso de URGENCIA comunicarse con (indicar teléfono y vínculo)……………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

OBRA SOCIAL: ……………………………………………………………………………………..…………………………………

|  |
| --- |
| Reservado para uso exclusivo de la institución |
| DNI: Apellido y nombres  |
| * Partida de Nacimiento
* Fotocopia DNI
* Título secundario / Certif. de título en trám.
* Certificado de buena salud
* Folio A4
 | Nro. de orden: …….…..Recibido por: …………………………. |

|  |
| --- |
| Reservado para uso exclusivo de la institución |
| DNI: Apellido y nombres  |
| * Partida de Nacimiento
* Fotocopia DNI
* Título secundario / Certif. de título en trám.
* Certificado de buena salud
* Folio A4
 | Nro. de orden: …….…..Recibido por: …………………………. |