



**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN – INGRESO 2025**  
**(Los datos consignados revisten carácter de declaración jurada)**

Foto

**CARRERA EN LA QUE SE INSCRIBE:**.....

**DATOS PERSONALES COMPLETOS**

Apellido/s.....  
Nombre/s.....  
DNI..... CUIL.....  
Fecha de nacimiento...../...../..... Lugar de nacimiento.....  
Estado Civil: ..... Hijos (cantidad): ..... Familiares a cargo:.....  
Domicilio permanente: Calle..... N°.....  
Localidad: ..... Código Postal: .....  
Domicilio provisorio por estudios: Calle..... N°..... Dto:.....  
Localidad: ..... Código Postal: .....  
Teléfono: .....  
Correo electrónico:.....  
Teléfono de emergencia: ..... (Aclarar relación: familiar-referente-.....)  
Género: Femenino  Masculino  No binarie  Otros   
¿Se reconoce descendiente de pueblos originarios? SI  NO

**DATOS ACADÉMICOS**

Título Secundario: .....  
Año de egreso: ..... Institución: ..... Localidad: .....  
¿Adeuda materias? NO  SI  Mencionar materia/s y año .....  
Trayectoria escolar: Con Acompañamiento  Especificar.....  
Sin Acompañamiento   
Otros estudios completos: .....  
Año de egreso: ..... Institución: ..... Localidad: .....

**DATOS LABORALES**

¿Trabaja? SI  NO  Lugar de trabajo:.....  
Horario laboral: ..... Obra Social: SI  ¿Cuál?..... NO

**DISCAPACIDAD**

¿Presenta alguna condición de discapacidad? NO  SI   
Intelectual  Motora  Visual  Auditiva  Sensorial  Otra (especificar).....

**ACCESIBILIDAD**

Necesidad de accesibilidad para el cursado: SÍ  NO   
Especificar tipo de accesibilidad:.....(Física, comunicacional,....)

**OTROS:** Utiliza transporte urbano: .....

Firma y aclaración ingresante: .....

Fecha de inscripción: ...../...../2025



## ANEXO I

### DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA PARA EL INGRESO

Presentar en Carpeta colgante OFICIO, con 2 folios tamaño oficio.

DOCUMENTACIÓN	SI	NO	OBSERVACIONES
Formulario de inscripción			
Fotocopia de DNI (Frente y Dorso)			
Constancia de CUIL			
Fotocopia autenticada Partida de Nacimiento			
Fotocopia de título secundario / Constancia original de título en trámite.			
4 Fotos 4x4			
Certificado apto psicofísico: Certificado médico clínico (original) que indique aptitud para el cursado, informe fonoaudiológico e informe psicológico.			
Certificado de Discapacidad (en caso de poseer)			

#### RECEPCIÓN DE DOCUMENTACIÓN (Responsable institucional):

Firma y aclaración: .....