



ASPIRANTES MAYORES DE 25 AÑOS SIN TITULO SECUNDARIO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Artículo 7 - Ley de educación superior

Año 1996

Les rogamos LEER con atención cada punto de la presente ficha y contestarlo en forma precisa y legible

Carrera:.....

Apellidos:.....

Nombres:.....

(como figura en su documento de identidad)

Documento de identidad: Tipo:..... N°:.....

Nacionalidad:.....

Sexo: varón mujer

Lugar de nacimiento:..... Provincia:.....

Fecha de Nacimiento: Día:..... Mes:..... Año:.....

Estado Civil: soltero casado otro

¿Hijos? si no ¿cuántos?.....

Domicilio Actual

Calle: N° Teléfono:

Localidad: Departamento: Provincia:

Estudios realizados:

Nivel Primario; año de egreso:

Nivel Secundario

Inició si no

Especifique hasta que año curricular aprobó:

1er. año 2do. año 3er. año 4to. Año 5to año

EXPERIENCIA LABORAL RELACIONADA CON LA CARRERA QUE DESEA INICIAR:

1. Nombre de la Ocupación:.....

2. Tiempo:.....

3. Lugar:.....

Desde:..... Hasta:.....

4. Categoría ocupacional:

Gerente Empleado Jefe de Sección Otro

Especifique:.....

.....

FIRMA DEL ASPIRANTE