



FICHA DE INGRESO

DATOS PERSONALES

APELLIDO/S

NOMBRE/S

Nro DOCUMENTO SEXO MASCULINO FEMENINO

ESTADO CIVIL NACIONALIDAD

LOCALIDAD FECHA DE NACIMIENTO

DOMICILIO EN EL DNI

CORREO

TELEFONO CELULAR

DATOS DEL SECUNDARIO

COLEGIO

TITULO AÑO DE EGRESO

DOMICILIO DONDE RESIDE MIENTRAS CURSA

CALLE BARRIO

DPTO PISO NUMERO CP

DATOS DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIAS

DATOS DE.....

APELLIDO Y NOMBRE CELULAR

DATOS DE.....

APELLIDO Y NOMBRE CELULAR

CARRERA ELEGIDA

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Contador Público | <input type="checkbox"/> Tecnicatura Universitario en Educación para la Salud |
| <input type="checkbox"/> Tecnicatura Universitaria Contable Impositivo | <input type="checkbox"/> Profesorado Universitario en Educación para la Salud |
| <input type="checkbox"/> Licenciatura en Administración | <input type="checkbox"/> Licenciatura en Educación para la Salud |
| <input type="checkbox"/> Tecnicatura Universitaria en Administración | <input type="checkbox"/> Licenciatura en Obstetricia |
| <input type="checkbox"/> Licenciatura en Filosofía | <input type="checkbox"/> Licenciatura en Enfermería |
| <input type="checkbox"/> Tecnicatura Superior en Educación Intercultural Bilingüe Con Mención en Lengua Quichua | <input type="checkbox"/> Enfermería |
| <input type="checkbox"/> Licenciatura en Trabajo Social | |
| <input type="checkbox"/> Licenciatura en Sociología | |

FIRMA Y ACLARACIÓN _____