

SOLICITUD DE INGRESO		
Apellido/s y Nombre/s:		Sexo: F ☐ M ☐
Tipo y Nro. Documento:		Fecha de inscripción:/...../.....
Carrera:		Nacionalidad:
NACIMIENTO		
Fecha:/...../.....		Localidad: Código Postal:
Provincia:		País:
DOMICILIO PARTICULAR		
Dirección:		Código Postal:
Localidad:		Teléfono:
Provincia:		Email:
ESTUDIOS SECUNDARIOS		
Titulo obtenido:		
Establecimiento:		Fecha de egreso:
Localidad:.....		Provincia:
ESTUDIOS TERCIARIOS NO UNIVERSITARIOS		
Titulo obtenido: Fecha de egreso:		
Establecimiento:		Localidad:
Provincia:		
ESTUDIOS UNIVERSITARIOS		
Titulo obtenido: Fecha de egreso:		
Establecimiento:		Localidad:
Provincia:		
SITUACIÓN LABORAL		
Trabaja menos de 20 hs.:		No sabe cuantas horas trabaja:
Trabaja de 20 a 35 hs:		No trabaja:
Trabaja mas de 35 hs:		No contesta:
Como obtuvo información de la Facultad de ciencias Agrarias U.N.L.Z.		
1-Por Internet 2-Por amigos/ Conocidos 3-Por Familiares	4- Por alumnos que estan cursando 5- Por Jornadas de OV 6-Por el Colegio	7- Por Cursos del CEA 8- Por otro medio

INSTRUCCIÓN DE LOS PADRES	
<u>PADRE</u>	<u>MADRE</u>
No hizo estudios:	No hizo estudios:.....
Escuela primaria incompleta:	Escuela primaria incompleta:
Escuela primaria completa:	Escuela primaria completa:
Secundario incompleta:	Secundario incompleta:
Secundario completa:	Secundario completa:
Universidad o Superior incompleta:	Universidad o Superior incompleta:
Universidad o Superior completa:	Universidad o Superior completa:
Posgrado:	Posgrado:
No sabe:	No sabe:
No contesta:	No contesta:

La efectividad de la inscripción queda sujeta a la Reglamentación Vigente:
Reglamento Académico, Capítulo VI Disposiciones sobre el ingreso. Art. 52 Condición de alumno: deberá cumplir con el Art. 53 inc. A) título habilitante y B) 1- aprobación de las pruebas de admisión vigentes. La inscripción será efectiva a partir del cumplimiento del Art. 57 inc. A) al D) y Art. 58 que establece como última fecha para cumplimentar los requisitos del legajo personal el plazo de 6 meses (ordenanza C.S. Nº 003/02 y Disposición S.A. Nº 115/02) a partir de la fecha de recepción de la solicitud.

Fecha:/...../.....

Lugar:

Firma del aspirante

Aclaración

Inscripción condicional

☐

Inscripción definitiva

☐

Firma y sello del funcionario

PARA USO INTERNO DE LA FACULTAD

INCORPORACION

FACULTAD	
.....	
Nº RES./DIP.	FECHA
FIRMA Y SELLO RESPONSABLE DE LA FACULTAD	