



## SOLICITUD DE INSCRIPCION

Año 2020

### UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DEL ESTERO

Departamento Académico Buenos Aires

Rivadavia 578 – San Isidro – C.P. BAN1642

Solicito por la presente ser aceptado como alumno de esta Universidad en la:

Carrera/Tecnicatura:

#### DATOS PERSONALES

Apellido:

Nombres:

Documento (tipo/N°) DNI :

Fecha de Nacimiento:

Lugar de nacimiento. Localidad:

Provincia:

Domicilio de residencia:

Localidad:

Provincia:

Teléfono de línea:

Celular:

E – mail:

#### ESTUDIOS

Secundarios:

Completos:

Adeuda materias Art. 7°:

Título:

Institución educativa:

Localidad:

Provincia:

Estudios Superiores No Universitarios (\*):

Completos:

Estudios Superiores Universitarios (\*):

Completos:

(\*): Detallar denominación título/carrera

#### TURNO

Mañana (8:00 a 12:30 horas):

Vespertino (18:00 a 22:30 horas):

**Completar el formulario con letra de imprenta**