**SOLICITUD DEL ASPIRANTE – Año** Haga clic aquí o pulse para escribir año.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CARRERA:** | | |
| **APELLIDO/S:** | | |
| **NOMBRE/S:** | | |
| **Documento:** DNI | N° | CUIL/CUIT N° |
| **Fecha de Nacimiento:** | **Lugar de Nacimiento:**  indicar ciudad, provincia y país. | |
| **Solo para extranjeros.** Obtuvo la nacionalidad Argentina? Elija. N° de Trámite/Resolución: | | |
| **Lugar de inscripción:** Elija. | | |

**Datos de Contacto**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DOMICILIO ACTUAL** | | | | | |
| **Calle:** | **N°:** | | **Piso:** | **Dpto.:** | |
| **Barrio:** | **Localidad:** | | | | **C.P:** |
| **Provincia:** | | **País:** | | | |
| **Tel.** Particular/mensajes | | **Celular:** | | | |
| **Correo Electrónico:** | | | | | |

**Estudios cursados:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titulo:** | |
| **Nivel:** Elija. | **Institución:** |
| **Otros estudios** | |
| **Titulo:** | |
| **Nivel:** Elija. | **Institución:** |
| **Titulo:** | |
| **Nivel:** Elija. | **Institución:** |

**Datos Familiares**

|  |
| --- |
| **Estado civil:** Elija un elemento. |
| **Apellido/s y Nombre/s del padre:** |
| **Nivel de estudios alcanzado:** Elija un elemento. |
| **Apellido/s y Nombre/s de la madre:** |
| **Nivel de estudios alcanzado:** Elija un elemento. |

**¿Trabaja actualmente? SI / NO**  **¿Cuántas horas semanales? ……………..**

**Posee relación de dependencia con la Universidad Nacional de Lujan? SI / NO**

Claustro: DOCENTE / NODOCENTE RESOLUCIÓN DESIGNACIÓN: …………………………………….

- Declaro conocer los términos establecidos en la RESHCS 632/2018, en referencia al alcance del Repositorio Institucional de Acceso Abierto

Los datos consignados precedentemente tienen carácter de ***DECLARACION JURADA.***

FIRMA DEL ASPIRANTE