

**Solicitud de Inscripción**

DIA	MES	AÑO

Carrera: ..... Curso: .....

Apellido: ..... Nombres: .....

Fecha Nac: ..... Edad: ..... Estado Civil: ..... Nacionalidad: ..... Lugar nac: .....

Domicilio Particular: ..... C.P.: ..... Tel: .....

Tipo y N° de documento: ..... E-mail: .....

CUIT /CUIL: .....

Título Secundario .....

Expedido por .....

Título Terciario: .....

Expedido por: .....

Título Universitario: .....

Expedido por: .....

Apellido y Nombre del Padre: ..... Profesión: .....

Apellido y Nombre de la Madre: ..... Profesión: .....

Apellido y Nombre del Cónyuge: ..... Profesión: .....

Trabaja: SI / NO Lugar de Trabajo: ..... Actividad: ..... Cant. Hs. diarias .....

N°	Materias a Cursar	N°	Materias a Recursar
1		1	
2		2	
3		3	
4		4	
5		5	
6		6	
7		7	
8		8	

Declaro conocer el Título III, Capítulo IV "De los alumnos y sus categorías" y el Título IV, Capítulo II "De los alumnos" del Estatuto, el Reglamento General y demás disposiciones legales y arancelarias que rigen esta Universidad. Los aranceles abonados no se reintegran bajo ningún concepto, incluido pérdida de condicionalidad o por no ingresar a la carrera postulada. La Universidad se reserva el derecho a realizar modificaciones en los horarios de cursado por redistribución de alumnos y comisiones. Asimismo, el alumno acepta las condiciones resultantes por cambios en el Plan de Estudios en los casos en que haya perdido su condición de alumno regular (art. 265° R.G. y conc.) o haya interrumpido el cursado por cualquier motivo o deba recurrir por imperio de lo descrito en el art. 265° del Reglamento General de la Universidad.

Firma Conformidad Alumno