

## FORMULARIO DE INCRIPCION

FOTO 4 X 4

Carrera \_\_\_\_\_

Turno: Mañana  Tarde  Vespertino

### DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_

Datos completos sin abreviaturas

#### Lugar de Nacimietno

Localidad: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Nro. de Documento: \_\_\_\_\_

#### Domicilio actual

Calle: \_\_\_\_\_ Nro.: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Dpto.: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

#### Establecimiento Secundario en que se graduó

Nombre del Establecimiento: \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_ Año de egreso: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL RESPONSABLE DE LA CTA. CTE. DE ARANCELES DEL ALUMNO

Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_

Nro. Documento: \_\_\_\_\_ Tipo: DNI:  CI:  PAS:  LC:  LE:  Otros:

Calle: \_\_\_\_\_ Nro.: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Dpto.: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Datos completos sin abreviaturas

\_\_\_\_\_  
Firma del Responsable

La presente solicitud tiene carácter de Declaración Jurada sobre todos los datos consignados por el solicitante, quien declara conoer y aprobar el regimiento Interno de la Institución

Salta, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

Recibo de pago Nro. \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_