

AÑO 2025 SOLICITUD DEL ASPIRANTE

		DNI									
CUIL		ı								ı	
		LEGAJ			ΑJ	0					
						PLAN					

		<u> </u>		$\dashv \dashv$	EGAJO	,	+	\dashv	\dashv	\top
						<u>/ </u>	AN	\dashv	\dashv	+
					L	<u></u>				
Carrera:						-				
Apellido/s (completar según DNI):										
Nombre/s (completar según DNI):										
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·										
Lugar de Tipo do		\neg		Fecha (de] [
Inscripción Tipo de	Documento		1	acimie		Estado Civil				
Luján 1 DNI 3		Ī				[Soltero	/a 1		
San Miguel 2 DNI en Trámite	29	\neg	DÍA	MES	AÑO] [Casad	o/a 2		
Campana 3 DNI Extranjero	en Trámite 35	Tj .				`	Viudo/a	Э з		
Chivilcoy 4 Pasaporte 4		Tj .				Ī	Separa	ado/a	4	
San Fernando 6		_				İ	Divorci	ado/a	5	
						İ	Unido/	а ₆		
Sexo Femenino	Masculi	no		No	Binario					
País de nacimiento										
(Sólo si NO nació en Argentina) ¿Obtuvo la	nacionalidad Arg	gentina?	SI	NO)					
Domicilio actual:										
Domicino actual.										
Calle:							N°			
Piso: Dpto Localidad			C.P		Provinc	ia _				
TE (part/mensajes) caract. ()		Ca	lular_ d	varaet (١					
TE (part/mensajes) caract. ()		_ 00	iuiai- c	araci. (/					
e - mail:										
TIPO DE INGRESO ART. 7° DE LA	I EV 24524 (I	Mayor	ne da	25 año	se ein tí	tulo	SOCI	ınds	ric	1 20
TIFO DE INGRESO ART. 7 DE LA	LLI 24321 (I	wayor	es ue	25 and	/5 5III U	tuio	3601	illuc	ai iC) 28
NIVEL DE INGRESO: PRIMARI		Α	ño de f	inalizació	ón:					
SECUND	LETO	Ú	Itimo ai	ño de cu	rsad	0:				
¿Trabaja actualmente? No - S	¿Cuá	antas ho	oras se	manale	s?					
NIVEL DE INSTRUCCIÓN DEL PADRI	E: (Marque lo c	que cor	respoi	nda)						
									_	
NIVEL DE INSTRUCCIÓN DEL		NI			RUCCIÓ				E:	
(Marque lo que correspon	ua)	No hizo			que co	rres	pona	<u>a)</u>	Г	
Escuela primaria incompleta		No hizo estudios Escuela primaria incompleta								
Escuela primaria completa	Escuela primaria completa									
Secundario incompleto	Secundario incompleto									
Secundario completo	Secundario completo									
Universitario o Superior Incompleto Universitario o Superior completo	Universitario o Superior Incompleto Universitario o Superior completo									
Posgrado	Posgrado									
No sabe		No sabe								
	· · · · ·								•	
IMPORTANTE: Me notifico que la no presen										
SECUNDARIA INCOMPLETO a la fecha esta anulación de la presente solicitud de inscripción									ecue	encia la
Los datos consignados precedentemente tie						oilOS E	SPECIII			

Cargado por:	
Controlado por:	FIRMA DEL ASPIRANTE