

Foto Actualizada  
 Tipo Carnet

# FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA 1º AÑO

(Completar con letra de imprenta. Marcar lo que corresponda)

**Atención debe completarse una planilla por año a cursar**

**Carrera en la que se inscribe**

<input type="checkbox"/>	ARCHIVOLOGÍA
<input type="checkbox"/>	BIBLIOTECOLOGÍA
<input type="checkbox"/>	MUSEOLOGÍA
<input type="checkbox"/>	GESTIÓN CULTURAL

**MODALIDAD**

<input type="checkbox"/>	Regular (diariamente)
<input type="checkbox"/>	Semipresencial (por encuentros)
<input type="checkbox"/>	Sábados

**AÑO LECTIVO**

A completar por personal del Instituto

División: .....

.....

Avisado:  Si  No

**APELLIDO/S:** .....

<b>Sexo:</b>	<input type="checkbox"/>	Femenino
	<input type="checkbox"/>	Masculino

**NOMBRES:** .....

Documento de Identidad	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Tipo	Número

Nacido el :	<input type="text"/>	<input type="text"/>	19.....
	Día	Mes	Año

Edad al 30/06 del ciclo lectivo: ..... años

Localidad de Nacimiento: .....

Nacionalidad:	<input type="checkbox"/>	Argentino
	<input type="checkbox"/>	Argentino Naturalizado
	<input type="checkbox"/>	Extranjero

País de Nacimiento: .....

**Domicilio:** Calle:..... Nº:..... Piso:..... Dpto:.....

Localidad: .....

Partido/ Departamento: .....

**Provincia:**

<input type="checkbox"/>	Buenos Aires
<input type="checkbox"/>	Capital Federal
<input type="checkbox"/>	Otra: .....

Código Postal: .....

Teléfono (.....) ..... e-mail: .....

Prefijo

Número

Título Secundario: .....

Otro/s Título/s: .....

Nº de Registro de Título de la D.G.C.y E. de la provincia de Bs. As.: .....

**Trabaja?**  SI  NO Ocupación: ..... Lugar: .....

NO Dirección: ..... Localidad: .....

Teléfono: (.....) ..... e-mail: .....

Prefijo

Número

**Está Becado?**  SI  NO Institución: ..... Teléfono: .....

NO Dirección: ..... Localidad: .....

**FORMA DE INSCRIPCIÓN**

<input type="checkbox"/>	Personal	.....
<input type="checkbox"/>	Correo	Firma del alumno o responsable

**DOCUMENTACIÓN PRESENTADA** (a completar por personal del Instituto)

<input type="checkbox"/>	Fotocopia Título Secundario (Autenticada)	.....	.....
<input type="checkbox"/>	Fotocopia Documento Identidad	.....	.....
<input type="checkbox"/>	Certificado Domicilio	.....	.....
<input type="checkbox"/>	Foto 4 x 4 Tipo Carnet Actualizada	Fecha de Inscripción	Firma del Personal

**COOPERADORA** (a completar por personal de la Asociación Cooperadora)

Abonó:

<input type="checkbox"/>	Si	Nº recibo: .....	\$ .....	.....	.....
<input type="checkbox"/>	No	.....	Fecha de Pago	.....	Intervino

RECURSA: SI NO

(en caso afirmativo completar al dorso)

N°	<i>Carrera</i>	<i>Año</i>	<i>Asignatura</i>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			