



Art. 8 inc. a) Resol. 316/19 C.S.

1 Facultad/ Instituto:..... 2 Carrera:.....
 3 Apellido/s:.....
 4 Nombre/s:.....
 Documento: 5.Tipo D.N.I L.E. L.C Pasaporte 6. N°.....
 7. LU N°..... 8. Sexo Masculino Femenino
 9. Tel/Cel:..... 10: e-mail.....

DOMICILIO DE RESIDENCIA ACTUAL

11: Calle.....N°.....Piso.....Dpto.....
 12:Pais..... 13:.....
 14: Departamento:.....15. Localidad:.....16. C.P:.....

Datos Académicos

17. Año de Ingreso 18. Plan de Estudio: Año
 19. Cantidad de Materias Aprobadas (hasta la fecha)

EN EL AÑO ACADEMICO ANTERIOR CURSO MATERIAS

20. SI (.....) _ NO (.....)

21. Detalle: (A= aprobó D= desaprobó)
 1.....A [.....] D [.....] 5.....A [.....] D [.....]
 2.....A [.....] D [.....] 6.....A [.....] D [.....]
 3.....A [.....] D [.....] 7.....A [.....] D [.....]
 4.....A [.....] D [.....] 8.....A [.....] D [.....]

EN EL AÑO ACADEMICO ANTERIOR RINDIO LIBRE MATERIAS 22. SI (.....) _ NO (.....)

23. Detalle: (A= aprobó D= desaprobó)
 1.....A [.....] D [.....] 5.....A [.....] D [.....]
 2.....A [.....] D [.....] 6.....A [.....] D [.....]
 3.....A [.....] D [.....] 7.....A [.....] D [.....]
 4.....A [.....] D [.....] 8.....A [.....] D [.....]

 Firma del Alumno