

## Formulario de Inscripción para mayores de 25 años y que no posean título secundario. Artículo N° 7 de la Ley de Educación Superior

### 1.- Desea inscribirse en

Facultad de:.....

Carrera:.....

### 2.- Datos Personales

Apellidos:

.....

Nombres:

.....

Documento Nacional de Identidad:          Tipo:.....          N°:.....

Nacionalidad:.....

Lugar de Nacimiento:

.....

Provincia:

.....

### 3.- Domicilio actual:

Calle:.....

Departamento: .....          Piso:.....

Ciudad:

.....

Provincia:

.....

Teléfono:

.....

Correo electrónico:

.....

### 4.- Estudios realizados:

Nivel Primario:           Fecha de Egreso:.....

Nivel Secundario:

Inicio:..... Si  No

Establecimiento:.....

Especificar que año curricular aprobó:

1º Año  2º Año  3º Año  4º Año  5º Año  6 Año

Del último año cursado, ¿adeuda materias?

No  Si  ¿Cuántas?.....

**5.- ¿Posee experiencia laboral relacionada con la carrera que desea iniciar?**

Si  No

Lugar:.....

Desde:..... Hasta:.....

Categoría

Ocupacional:.....

Gerente  Empleado  Jefe de Sección

Otro  Especificar: .....

Lugar:.....

Desde:..... Hasta:.....

Categoría

Ocupacional:.....

Gerente  Empleado  Jefe de Sección

Otro  Especificar: .....

Lugar:.....

Desde:..... Hasta:.....

Categoría

Ocupacional:.....

Gerente Empleado Jefe de Sección Otro 

Especificar: .....

**6.- Preparación:**

¿Ha realizado o realiza otros estudios o cursos de capacitación en academias, institutos u organismos similares relacionados con la carrera elegida?

Sí No 

LUGAR	TEMA	TIEMPO DE DURACIÓN Años - Meses

¿Se ha perfeccionado en temas referidos a la carrera elegida?

Sí No 

Proyectos producidos (exposiciones, premios, concursos). Especificar el más importante:

A la presente solicitud se le anexa la siguiente documentación:

√ Certificado/s de Experiencia que acredite/n lo referido en el punto 5.-

√ Certificado/s que acredite/n lo referido en el punto 6.-

Formulario de Inscripción para mayores de 25 años y que no posean título secundario. Artículo Nº 7 de la Ley de Educación Superior.

A llenar por la Institución:

REUNE REQUISITOS

NO REUNE REQUISITOS

CARRERA:.....  
.....

OBJECIONES:.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL RESPONSABLE:

.....  
.....

FECHA:...../...../.....-