**Registro de Postulantes a ingreso**

Artículo 7 - Ley de Educación superior

Les rogamos LEER con atención cada punto de la presente ficha y contestarlo en forma precisa y legible.

Carrera Elija un elemento.

Apellidos Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

(como figura en su documento de identidad)

Nombres Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Documento de Identidad: Tipo Elija un elemento. Nº Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Nacionalidad: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Sexo: varón  mujer

Lugar de Nacimiento Haga clic o pulse aquí para escribir texto.Provincia Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Domicilio actual:

Calle Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Teléfono Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Localidad Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Provincia Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Estudios realizados :

Nivel primario fecha de egreso: …………………………………………………………………………………………………………..

Nivel Secundario: Inició: Si  No

Especifique hasta que año curricular aprobó: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

1er año: 2do año:  3er año:  4to año:  5to año:

**EXPERIENCIA LABORAL RELACIONADA CON LA CARRERA QUE DESEA INICIAR:**

1. Nombre de la ocupación Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

2. Tiempo que desempeña esa ocupación Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

3. Lugar Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

4. Categoría ocupacional Haga clic o pulse aquí para escribir texto.