

**SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN****Ciclo de Licenciatura en Educación Especial – Año 2017**

Aprobada por U.N.L. Res. C.S. N° 168/00 - Res. Ministerial N° 182/03

<b>DATOS PERSONALES:</b>		
Apellido y Nombres:	D.N.I. n°	
Nacionalidad:	- Género:	N° de C.U.I.L.:
<b>DATOS NACIMIENTO</b>		
Localidad - Provincia:	Fecha:	
<b>DATOS PRINCIPALES</b>		
<b>Estado civil:</b>	<b>Cantidad de hijos:</b>	
Cantidad de familiares a cargo:	Cobertura de salud:	
Correo electrónico: <b>(indispensable para ingresar al sistema de gestión universitaria)</b>		
<b>DOMICILIO DURANTE EL PERÍODO DE CLASES/RESIDENCIA</b>		
Tipo de residencia:		
¿Con quien vive durante este período?		
Calle y N°:	Piso:	Depto:
Localidad:	Código Postal	
Teléfono de línea:	Celular:	Empresa
<b>DATOS DE LA MADRE</b>		
Apellido y Nombres:		
<b>Vive:</b>	<b>Trabaja:</b>	<b>– Ocupación (que trabajo realiza):</b>
<b>Nivel de Instrucción:</b>		
<b>DATOS DEL PADRE</b>		
Apellido y nombres:		
<b>Vive:</b>	<b>Trabaja:</b>	<b>Ocupación (qué trabajo realiza):</b>
<b>Nivel de instrucción:</b>		

<b>FUENTE DE FINANCIAMIENTO DE LOS ESTUDIOS:</b>			
<b>SITUACIÓN LABORAL</b>			
Empresa y Sector:		Antigüedad:	años
Trabajo: ¿Le hacen descuentos jubilatorios?		Esa ocupación es:	
Cantidad de horas semanales de trabajo:	hs-Teléf. Trabajo:		-int.
Describa qué tarea realiza:			
<b>DOCUMENTACIÓN DE ADMISIÓN - ADJUNTA A LA FICHA:</b>			
<b>1. Una foto de 4x4</b>			
<b>2. Fotocopia certificada del Título Profesor de Educación Especial y Certificado Analítico</b>			
<b>3. Partida de Nacimiento actualizada expedida por el Registro Civil</b>			
<b>4. Fotocopia de Doc. Único (DNI)</b>			
<b>5. Grupo Sanguíneo y Factor Rh</b>			
<b>6. Certificado Buco Dental, expedido por Entidad Oficial</b>			
<b>7. Certificado de Salud, expedido por Entidad Oficial</b>			

SANTA FE, ..... Firma: .....

**LA PRESENTE TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA Y QUEDA SUJETA AL PROCESO DE SELECCIÓN Y CONTROL QUE REALIZARÁ EL COMITÉ ACADÉMICO DEL CICLO LICENCIATURA EN EDUCACIÓN ESPECIAL.**