



SOLICITUD DE PREINSCRIPCIÓN
Ciclo de Licenciatura en Enfermería – Año 2018

Aprobada por U.N.L. Res. C.S. N° 106/00, 54/04 y 253/09 - Res. Ministerial N° 1090/04

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

FUENTE DE FINANCIAMIENTO DE LOS ESTUDIOS:**SITUACIÓN LABORAL**

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:

DOCUMENTACIÓN DE ADMISIÓN - ADJUNTA A LA FICHA:

1. Una foto de 4x4	sí / no
2. Fotocopia certificada del Título de Enfermera/o y Certificado Analítico	sí / no
3. Partida de Nacimiento actualizada expedida por el Registro Civil	sí / no
4. Fotocopia de Doc. Único (DNI)	sí / no
5. Grupo Sanguíneo y Factor Rh	sí / no
6. Certificado Buco Dental, expedido por Entidad Oficial	sí / no
7. Certificado de Salud, expedido por Entidad Oficial	sí / no
8. Fotocopia de comprobante de pago.	sí / no

SANTA FE, Firma:

FBCB

UNL

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 ENFERMERÍA.

Licenciatura en Enfermería