

INSCRIPCIÓN INGRESANTES A CARRERAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DEL COMAHUE		AÑO DE INGRESO A LA UNIVERSIDAD		Nº LEGAJO (Llenar por la Universidad)	
FACULTAD - CENTRO REGIONAL - ASENTAMIENTO:		CARRERA:			
OFICINA INSCRIPTORA		¿ESTUVO ANTERIORMENTE INSCRIPTO EN ESTA UNIVERSIDAD?			
1 <input type="checkbox"/> Neuquén 5 <input type="checkbox"/> Bariloche 7 <input type="checkbox"/> Villa Regina 2 <input type="checkbox"/> S.M.de los Andes 6 <input type="checkbox"/> Viedma 8 <input type="checkbox"/> SAO 3 <input type="checkbox"/> Zapala 4 <input type="checkbox"/> Gral. Roca 9 <input type="checkbox"/> Otras		¿EN QUÉ AÑO? <input style="width: 50px;" type="text"/>			
APELLIDO:		NOMBRES:			
SEXO Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>		TIPO DE DOCUMENTO <input type="checkbox"/> D.N.I. L.C. <input type="checkbox"/> L.E. PASAPORTE		Nº DE DOCUMENTO	
TIPO DE DOCUMENTO <input type="checkbox"/> D.N.I. L.C. <input type="checkbox"/> L.E. PASAPORTE		Nº DE DOCUMENTO		Nº LEGAJO (Llenar por la Universidad)	
NACIDO EN: Localidad..... Dpto..... Provincia..... País.....		ESTADO CIVIL		1 <input type="checkbox"/> Soltero 4 <input type="checkbox"/> Divorciado/Separado 2 <input type="checkbox"/> Casado 5 <input type="checkbox"/> Unido de hecho 3 <input type="checkbox"/> Viudo 6 <input type="checkbox"/> No Contesta	
NACIONALIDAD <input type="checkbox"/> Argentino Nativo <input type="checkbox"/> Arg. Por Opokón <input type="checkbox"/> Arg. Naturalizado <input type="checkbox"/> Extranjero		FECHA DE NACIMIENTO <input style="width: 40px;" type="text"/>		AÑO DE EGRESO <input style="width: 40px;" type="text"/>	
COLEGIO SECUNDARIO DEL QUE EGRESÓ Nombre y/o Nº de colegio.....		Localidad.....		Provincia..... País.....	
TÍTULO DE NIVEL MEDIO OBTENIDO		TIPO DE ESCUELA DE LA QUE EGRESÓ			
1 <input type="checkbox"/> Bachiller / Maestro Normal 5 <input type="checkbox"/> Perito / Mercantil / Comercial 2 <input type="checkbox"/> Bachiller con orientación Orientación:..... 3 <input type="checkbox"/> Polimodal 4 <input type="checkbox"/> Técnico: Modalidad:..... 6 <input type="checkbox"/> Otros:.....		1 <input type="checkbox"/> Dependiente Universitaria 5 <input type="checkbox"/> Privada Religiosa 2 <input type="checkbox"/> Nacional 6 <input type="checkbox"/> Institutos Militares 3 <input type="checkbox"/> Provincial 7 <input type="checkbox"/> En el extranjero 4 <input type="checkbox"/> Privada Laica 8 <input type="checkbox"/> Otros			
ESTUDIOS SUPERIORES QUE POSEE		UNIVERSITARIOS (consignar solo la última actuación)		SECTOR	
TERCIARIOS (consignar solo la última actuación)		1 <input type="checkbox"/> Continúa 3 <input type="checkbox"/> Terminó 1 <input type="checkbox"/> Estatal 2 <input type="checkbox"/> Abandonó 4 <input type="checkbox"/> No posee 2 <input type="checkbox"/> Privado		1 <input type="checkbox"/> Continúa 3 <input type="checkbox"/> Terminó 1 <input type="checkbox"/> Estatal 2 <input type="checkbox"/> Abandonó 4 <input type="checkbox"/> No posee 2 <input type="checkbox"/> Privado	
DOMICILIO DE PROCEDENCIA					
Calle y Nº..... Piso..... Dpto..... Tel.....					
Localidad..... C.Postal..... Provincia..... País.....					
DOMICILIO EN EL PERÍODO LECTIVO					
Calle y Nº..... Piso..... Dpto..... Tel.....					
Localidad..... C.Postal..... Provincia..... País.....					
CON QUIÉN VIVE? (en período lectivo)		SITUACIÓN DE TRABAJO		RELACIÓN DEL TRABAJO CON LA CARRERA	
1 <input type="checkbox"/> Solo 4 <input type="checkbox"/> Con compañeros 2 <input type="checkbox"/> Padres y hermanos 5 <input type="checkbox"/> Con su filia. (Cónyuge / hijos) 3 <input type="checkbox"/> Residencia Universitaria 6 <input type="checkbox"/> Otra situación		1 <input type="checkbox"/> Trabaja 1 <input type="checkbox"/> Menos de 20 2 <input type="checkbox"/> No trabaja 2 <input type="checkbox"/> 21 - 35 3 <input type="checkbox"/> Desocupado 3 <input type="checkbox"/> 36 ó más		1 <input type="checkbox"/> Total 3 <input type="checkbox"/> Ninguna 2 <input type="checkbox"/> Parcial	
OCUPACIÓN ACTUAL DEL INGRESANTE			CATEGORÍA OCUPACIONAL		
RAMAS DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA			RAMAS DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA		
01 <input type="checkbox"/> Agricultura, ganadería y minería 08 <input type="checkbox"/> Ejercicio de profesión liberal 02 <input type="checkbox"/> Industria y construcción 09 <input type="checkbox"/> Servicios públicos y privados part. 03 <input type="checkbox"/> Comercio al por Mayor y por menor 10 <input type="checkbox"/> Instituciones deportivas y afines 04 <input type="checkbox"/> Bancos, bolsas, seguro y soc.finan. 11 <input type="checkbox"/> Artes en general y actividades afines 05 <input type="checkbox"/> Enseñanza 12 <input type="checkbox"/> Medios de comunicación 06 <input type="checkbox"/> Entes civiles del Estado 13 <input type="checkbox"/> Ocupaciones varias 07 <input type="checkbox"/> Fuerza Armadas y de seguridad 14 <input type="checkbox"/> Hogares privados con servicios domésticos 00 <input type="checkbox"/> Otros			01 <input type="checkbox"/> Obrero 08 <input type="checkbox"/> Dueño (hasta 5 empleados) 02 <input type="checkbox"/> Artesano y técnico 09 <input type="checkbox"/> Dueño (con.....empleados) 03 <input type="checkbox"/> Capataz o encargado 10 <input type="checkbox"/> Sociedad u organiz. c/ fines de lucro 04 <input type="checkbox"/> Empleado 11 <input type="checkbox"/> Jubilado / Pensionado 05 <input type="checkbox"/> Jefe 12 <input type="checkbox"/> Ama de casa 06 <input type="checkbox"/> Gerente, director y alto jefe 00 <input type="checkbox"/> Otros 07 <input type="checkbox"/> Independiente, cuenta propia sin personal		
DETALLE LA LABOR QUE REALIZA: (no omitir)					
VIVEN SUS PADRES:		MADRE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No contesta		PADRE 1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> No 3 <input type="checkbox"/> No contesta	
ÚLTIMO CURSO QUE APROBARON SUS PADRES		ÚLTIMA OCUPACIÓN DE LOS PADRES			
Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> No hizo estudios 02 <input type="checkbox"/> Escuela primaria incompleta 03 <input type="checkbox"/> Escuela primaria completa 04 <input type="checkbox"/> Colegio secundario incompleto 05 <input type="checkbox"/> Colegio secundario completo 06 <input type="checkbox"/> Estudios terciarios 07 <input type="checkbox"/> Estudios universitarios incompletos 08 <input type="checkbox"/> Estudios universitarios completos (*) 00 <input type="checkbox"/> No sabe / No contesta (*) Títulos universitarios o superiores obtenidos: Padre:..... Madre:.....		Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> RAMAS DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA 01 <input type="checkbox"/> Agricultura, ganadería y minería 01 <input type="checkbox"/> Obrero 02 <input type="checkbox"/> Industria y construcción 02 <input type="checkbox"/> Artesano y técnico 03 <input type="checkbox"/> Comercio al por Mayor y por menor 03 <input type="checkbox"/> Capataz o encargado 04 <input type="checkbox"/> Bancos, bolsas, seguro y soc.finan. 04 <input type="checkbox"/> Empleado 05 <input type="checkbox"/> Enseñanza 05 <input type="checkbox"/> Jefe 06 <input type="checkbox"/> Entes civiles del Estado 06 <input type="checkbox"/> Gerente, director y alto jefe 07 <input type="checkbox"/> Fuerza Armadas y de seguridad 07 <input type="checkbox"/> Independiente, cuenta propia sin personal 08 <input type="checkbox"/> Ejercicio de profesión liberal 08 <input type="checkbox"/> Dueño (hasta 5 empleados) 09 <input type="checkbox"/> Servicios públicos y privados part. 09 <input type="checkbox"/> Dueño (con.....empleados) 10 <input type="checkbox"/> Instituciones deportivas y afines 10 <input type="checkbox"/> Sociedad u organiz. c/ fines de lucro 11 <input type="checkbox"/> Artes en general y actividades afines 11 <input type="checkbox"/> Jubilado / Pensionado 12 <input type="checkbox"/> Medios de comunicación 12 <input type="checkbox"/> Desocupado 13 <input type="checkbox"/> Ocupaciones varias 13 <input type="checkbox"/> Ama de casa 14 <input type="checkbox"/> Hogares privados con servicios domésticos 00 <input type="checkbox"/> No corresponde 00 <input type="checkbox"/> No corresponde			
EN CASO DE POSEER ALGUNA DISCAPACIDAD, INDIQUE:		Detalle la labor que realiza el padre: (no omitir)			
1 <input type="checkbox"/> Transitoria 1 <input type="checkbox"/> Auditiva 3 <input type="checkbox"/> Motora 2 <input type="checkbox"/> Permanente 2 <input type="checkbox"/> Visual		Detalle la labor que realiza el madre: (no omitir)			
OTRAS:					