

REINSCRIPCIÓN AÑO ACADÉMICO 20.....

LEGAJO Nº

APELLIDO Y NOMBRE:

D.N.I. Nº:

Unidad Inscriptora

- | | |
|--|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Neuquén | 5 <input type="checkbox"/> Bariloche |
| 2 <input type="checkbox"/> S.M. de los Andes | 6 <input type="checkbox"/> C.U.R.S.A. |
| 3 <input type="checkbox"/> Zapala | 7 <input type="checkbox"/> Villa Regina |
| 4 <input type="checkbox"/> Gral. Roca | |

Estado Civil:

- | | |
|------------------------------------|--|
| 1 <input type="checkbox"/> Soltero | 3 <input type="checkbox"/> Viudo |
| 2 <input type="checkbox"/> Casado | 4 <input type="checkbox"/> Div.-Separado |

Situación de trabajo:

- | |
|---------------------------------------|
| 1 <input type="checkbox"/> Trabaja |
| 2 <input type="checkbox"/> No Trabaja |

Durante el periodo lectivo vive:

- | | |
|---|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Con familiares | 3 <input type="checkbox"/> Residencia Universitaria |
| 2 <input type="checkbox"/> en forma independiente | |

Horas semanales trabajadas:

- | |
|--|
| 1 <input type="checkbox"/> Menos de 20 |
| 2 <input type="checkbox"/> 21 - 33 |
| 3 <input type="checkbox"/> 38 o más |

Relación del trabajo con la carrera

- | |
|--|
| 1 <input type="checkbox"/> Menos de 20 |
| 2 <input type="checkbox"/> 21 - 33 |
| 2 <input type="checkbox"/> 21 - 33 |

Domicilio actual:

Calle y Nº: _____ Tel.: _____
 Localidad: _____ Cod. Postal: _____
 Dpto: _____ Prov.: _____

Ocupación del estudiante:

Rama de Actividad

- | | |
|---|--|
| 1 <input type="checkbox"/> Obrero | 1 <input type="checkbox"/> Agricultura - Ganadería |
| 2 <input type="checkbox"/> Obrero Especializado | Minería |
| 3 <input type="checkbox"/> Capataz | 2 <input type="checkbox"/> Industria - Construcción |
| 4 <input type="checkbox"/> Empleado | 3 <input type="checkbox"/> Comercio |
| 5 <input type="checkbox"/> Jefe | 4 <input type="checkbox"/> Enseñanza |
| 6 <input type="checkbox"/> Gerente-Director-Alto Jefe | 5 <input type="checkbox"/> Otros Servicios |
| 7 <input type="checkbox"/> Independiente (Cuenta propia sin personal) | 6 <input type="checkbox"/> Profesión Liberal (Profesión Universitaria) |
| 8 <input type="checkbox"/> Dueño (hasta 5 empleados) | |
| 9 <input type="checkbox"/> Dueño (más de 5 empleados) | |
| 10 <input type="checkbox"/> Rentista | |
| 11 <input type="checkbox"/> Jubilado | |

Año de Ingreso:

A LA UNC
 A LA CARRERA

Describe la tarea: _____

CARRERA PARALELA:

Nº de asignaturas rendidas (durante toda la carrera) Aprobadas

Desaprobadas

Equivalentes

Continúa SI NO

Condición de Alumno

- | |
|---|
| 1 <input type="checkbox"/> Regular (Tener aprobadas dos asignaturas del año académico anterior) |
| 2 <input type="checkbox"/> No regular |

Si no es Regular Indicar:

Carrera: _____

Plan de Estudios al que pertenece: _____

ACTIVIDADES ACADÉMICAS DE LA CARRERA

Año Académico anterior (01/04 al 31/03)

Nº de Asignaturas Rendidas: Aprobadas
 Desaprobadas

Nº de Asignaturas Cursadas: Aprobadas
 Desaprobadas

Total Carrera:
 (incluyendo los datos anteriores)

Nº de Asignaturas Rendidas: Aprobadas

Desaprobadas

Equivalencias

SOLICITUD DE CAMBIO DE CARRERA

Carrera Actual: _____

Facultad: _____

Carrera a la que desea ingresar: _____

Facultad: _____

Fecha: _____

.....
 Firma Control Departamento de Alumnos

.....
 Firma del Alumno

DATOS PERSONALES:

Apellido y Nombres:..... D.N.I. Nº:

Domicilio del Estudiante:.....

Tel. donde se puede avisar en caso de urgencia:.....

Observaciones: