



## DATOS DEL INGRESANTE

(El presente formulario tiene carácter de Declaración Jurada)

Apellido: _____ Materno: _____				
Nombre(s): _____ <i>(La mujer casada, viuda o separada indicará el apellido de soltera)</i>				
Fecha Nacimiento			Lugar de Nacimiento	
Día	Mes	Año	País:	Sexo
			Provincia:	Masculino ( )
			Localidad:	Femenino ( )
Grupo Sanguíneo				Grupo:
				Factor:
Tipo y Nº Documento : LE./ LC./ DNI:				CUIL :
Domicilio	Calle:			Nº:
				Piso:
Localidad:		Provincia		C.P.:
Dirección e-mail:				Tel. Fijo: _____
				Celular: _____
Nacionalidad :		Argentino	¿Nativo? ( ) ¿Naturalizado? 1 ( )	
Estado Civil:	Soltero ( ) Casado <sup>2</sup> ( ) Viudo ( ) Divorciado ( ) Separado ( ) Conviviente <sup>3</sup> ( )			
Fecha de Casamiento: __/__/__		Si es divorciado(a) <sup>4</sup>	Fecha de sentencia: __/__/__	

### NIVEL DE ESTUDIOS ALCANZADOS

Secundario / Terciario o Universitario (Indicar el Máximo Nivel Alcanzado)

Estudio	Institución	Título obtenido	Fecha Emisión	Duración en Años

LUGAR: Ciudad: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

### OTROS ESTUDIOS

Postgrados, Maestrías, Doctorados, etc. (Indicar el Máximo Nivel Alcanzado)

Estudio	Institución	Título obtenido	Fecha Emisión	Duración en Años

LUGAR: Ciudad: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Obra Social: **UNCA**

- 1- Si usted es naturalizado debe acreditar copia certificada de su Carta de Ciudadanía. Caso contrario no podrá darse curso a su ingreso, de acuerdo a las leyes que rigen en la materia.
- 2- Deberá acompañar copia del Acta de Matrimonio.
- 3- Deberá acompañar Certificado de Convivencia.
- 4- Debe acompañar copia del Acta de Divorcio.

\_\_\_\_\_  
Lugar y Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Declarante