



FICHA DE INSCRIPCION – INGRESANTES A 1° AÑO

Enfermería- Tec. Sup. en Agente Socio Sanitario- Tec. Sup. en Farmacia- Tec. Sup. en Laboratorio de Análisis Clínicos- Tec. Sup. en Diagnóstico por Imágenes- Tec. Sup. En Esterilización

Usted está inscribiéndose en la delegación:.....

Datos Personales

Apellido/s.....Nombre/s.....

D.N.I N°.....Fecha de Nacimiento...../...../.....

Lugar de Nacimiento

País.....ProvinciaLocalidad.....

Estado Civil

Soltero/a [] Casado/a [] Convive [] Separado/a [] Viudo/a []

Domicilio Actual:

Calle:N°.....

LocalidadDepartamentoProvincia

Tel Fijo:.....Tel celular:..... mail.....

Datos referentes a los Estudios Secundarios

Titulo/Constancia.....Año de Egreso.....

Nombre del Establecimiento

Provincia

Adeuda MateriasCuales.....

En caso de Emergencia

Nombre del contacto.....

Teléfono del contacto

Carrera que se inscribe

Tec. Superior en Laboratorio de Análisis Clínico [] Tec. Superior en Diagnóstico por imágenes []

Tec. Superior en Farmacia [] Tec. Superior en Esterilización [] Enfermería []

Tec. Superior en Agente Socio Sanitario []

S. M. de Tucumán de20.....