

ACTUALIZACIÓN DE INSCRIPCIÓN

DEV - 10 - 2005

CARRERA: 1		Año de Ingreso a la Carrera: L.U. N°	
APELLIDOS: 3		Año de Ingreso a la UNSa.:	
NOMBRES: 4		DOMICILIO ACTUAL	
Fecha de Nacimiento: 4		Calle N°	
Provincia de Nacimiento: 4		Localidad 4	
Departamento: 4		Provincia 4	
Edad en años cumplidos al 31-07-2005: 4		Teléfono E-MAIL	
LUGAR DE RESIDENCIA ESTABLE DEL NUCLEO FAMILIAR PRIMARIO 7		SEXO 5	
Provincia: 7		1 <input type="checkbox"/> MASCULINO 2 <input type="checkbox"/> FEMENINO	
Departamento en caso de Salta ó Jujuy: 7		DOCUMENTO DE IDENTIDAD 6	
Calle 7		L.E. - L.C.: 6	
N° 7		C.I. - D.N.I.: 6	
Barrio 7		Pasaporte: 6	
Localidad 7		Policía: 6	
ESTADO CIVIL 9		DISCAPACIDAD 13	
<input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo ó Separado <input type="checkbox"/> N° de Hijos		1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> No TIPO 1 <input type="checkbox"/> Sensorial 2 <input type="checkbox"/> Motora 3 <input type="checkbox"/> Múltiple	
TIPO DE RESIDENCIA 10		SITUACIÓN DE TRABAJO 11	
Ud. Viva con 1 <input type="checkbox"/> Conyuge o Hijos 2 <input type="checkbox"/> Padres y Hermanos 3 <input type="checkbox"/> Padres, Cóny. e Hijos 4 <input type="checkbox"/> Pad., Cóny. Hijos y Fam. 5 <input type="checkbox"/> Otras Familiares 6 <input type="checkbox"/> Solo y Otros Estud.		1 <input type="checkbox"/> No trabaja 3 <input type="checkbox"/> 21 a 35 hs. 2 <input type="checkbox"/> Hasta 20 hs. 4 <input type="checkbox"/> 36 ó más	
CONDICIÓN DE ACTIVIDAD 11.1		RELACION TRABAJO-CARRERA 12	
Ud. Padre Madre Cónyuge 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trabaja 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Busca trabajo 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> No trabaja por: 4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cuida del hogar 5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jubilación o pensión 6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Estudiante		1 <input type="checkbox"/> Relación total 2 <input type="checkbox"/> Relación parcial 3 <input type="checkbox"/> Ninguna relación	
GRUPOS DE OCUPACION 15.1		CARÁCTER	
Ud. Padre Madre Cónyuge 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Profesional 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dirig. Empresa, Func. Púb. 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Docente 4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Jefe, Supervisor, Capataz 5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Técnico (Enfermero, otros) 6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Administrativo, Vendedor 7 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Comerciante 8 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Trab. Especial (albañil, otros) 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Peón, Cadete, Maestranza 10 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Servicio Doméstico 11 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Otros		1 <input type="checkbox"/> Permanente 2 <input type="checkbox"/> Transitorio	
PARA ACTIVIDAD ECONOMICA 14		CATEGORIA OCUPACIONAL 15	
Ud. Padre Madre Cónyuge 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Agricultura, ganadería, minaría 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Industria manufacturera 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Construcción 4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Comercio 5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Finanzas, Bienes Inmuebles 6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Transporte, almacenaje, comunic. 7 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Adm. Pública, Serv. Personales 8 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Electricidad, gas y agua		Ud. Padre Madre Cónyuge 1 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Indep. sin personal o Cuenta propia 2 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Peón ó Socio 3 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Familiar sin ingresos fijos 4 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Obrero ó empleado 5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sector Público 6 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sector Privado 7 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sector Doméstico	
OTROS ESTUDIOS SUPERIORES O UNIVERSITARIOS PREVIOS 20		SE INSCRIBE O REINSCRIBE SIMULTÁNEAMENTE EN 22	
Univ. o Inst. Sup. 20 0 <input type="checkbox"/> No tiene 2 <input type="checkbox"/> Concl. 20 1 <input type="checkbox"/> Terminó 3 <input type="checkbox"/> Abandonó 20 Carrera: 20		OTRAS CARRERAS EN LA UNSA.? 1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> No 22 Cuál? 22 Otros Establecimientos 3 <input type="checkbox"/> SI ESTABLECIMIENTO 22 4 <input type="checkbox"/> No CARRERA 22	
SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE MATERIAS POR EQUIVALENCIAS 22.1		SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE MATERIAS POR EQUIVALENCIAS 22.1	
1 <input type="checkbox"/> Pidió 22.1 2 <input type="checkbox"/> Pienso Pedir 22.1		1 <input type="checkbox"/> Pidió 22.1 2 <input type="checkbox"/> Pienso Pedir 22.1	
ADSCRIPCIÓN MEDICA 26		SITUACIÓN BECARIA 29	
Tiene cobertura médica? 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> Titular 3 <input type="checkbox"/> Beneficiario		Es Becario? 1 <input type="checkbox"/> SI 2 <input type="checkbox"/> No Solicitará Beca 1 <input type="checkbox"/> No 2 <input type="checkbox"/> En esta Universidad 3 <input type="checkbox"/> En otro Organismo	
MOTIVOS QUE LLEVAN A SOLICITAR BECAS 29.1		FUENTE PRINCIPAL DE INGRESOS 30	
1 <input type="checkbox"/> Transporte 2 <input type="checkbox"/> Vivienda 3 <input type="checkbox"/> Comedor 4 <input type="checkbox"/> Mat. Bibliográfica		1 <input type="checkbox"/> Sus padres o responsables 2 <input type="checkbox"/> Trabajo o Renta Personal 3 <input type="checkbox"/> Trabajo o Renta Cónyuge 4 <input type="checkbox"/> Becas 5 <input type="checkbox"/> Otras Fuentes	
GASTOS DE ESTUDIO 31		TRANSPORTE 32	
Quién costeará sus gastos? 1 Usted <input type="checkbox"/> 2 Sus Padres <input type="checkbox"/> 3 Su Cónyuge <input type="checkbox"/>		Se usará el Completo Universitario e: 1 <input type="checkbox"/> Pie 2 <input type="checkbox"/> Bicietas 3 <input type="checkbox"/> Vehículo 4 <input type="checkbox"/> Servicio urbano de pasajeros	

Lugar y fecha: Firma del Alumno

DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS UNIVERSITARIAS DEPARTAMENTO ALUMNOS DE LA FACULTAD

Fecha: Fecha: Firma y Sello: Firma y Sello: