

# Actualización de Inscripción

DEU - 10 - 2005

<b>CARRERA:</b> _____	<b>1</b>	Año de ingreso a la carrera: Año de ingreso a la UNSa:	L.U. N°: _____
Apellidos: _____ Nombres: _____	<b>3</b>	<b>DOMICILIO ACTUAL</b> Calle: _____ N°: _____ Localidad: _____ Provincia: _____ Teléfono: _____ e-mail: _____	
Fecha de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____ Provincia de Nacimiento: _____ Departamento: _____ Localidad: _____ Edad en años cumplidos al 31-07-2005: _____	<b>4</b>	<b>SEXO</b> Masculino                      Femenino	<b>5</b>
<b>LUGAR DE RESIDENCIA DEL GRUPO FAMILIAR PRIMARIO</b> País: _____ Provincia: _____ Departamento en caso de Salta o Jujuy: _____ Calle: _____ N°: _____ Barrio: _____ Localidad: _____	<b>7</b>	Documento de Identidad LE - LC: _____ CI - DNI: _____ Pasaporte: _____ Policía: _____ País: _____	<b>6</b>
Estado Civil 1 Soltero 2 Casado 3 Viudo o Sep. N° de hijos: _____	<b>9</b>	Tipo de Residencia 1 Conyugue e Hijos 2 Padres y Hermanos 3 Padres, Con. e Hijos 4 Pad, Con,Hijos,Fam 5 Otros Familiares 6 Solo y otros Estud.	<b>10</b>
Situación de los Padres Padre vive: Si No Madre vive: Si No	<b>9.1</b>	Situación de Trabajo 1 No trabaja 2 Hasta 20 hs 3 21 a 35 hs 4 36hs o mas Condición de Trabajo Ud. Padre Madre Conyugue 1 Trabaja 2 Busca Trabajo No trabaja por: 1 Cuida del Hogar 2 Jubilado o Pens. 3 Estudiante	<b>11</b>
Tipo de Vivienda 1 Pensión 2 Vivienda propia 3 Vivienda en alquiler 4 Otros: _____	<b>10.1</b>	Relación: Trabajo - Carrera 1 Parcial 2 Total 3 Ninguna	<b>12</b>
<b>RAMA ACTIVIDAD ECONÓMICA</b> Ud. Padre Madre Conyugue 1 Agríc,Ganad,Minería 2 Ind. Manufacturera 3 Comercio 4 Finan, Bienes, Inmueb 5 Trasnp,Almace,Comu 6 Adm pub,Serv Person. 7 Elec,Gas,Agua	<b>14</b>	<b>CATEGORIA OCUPACIONAL</b> Ud. Padre Madre Conyugue 1 Indep, sin personal o cuent. 2 Patrón o Socio 3 Sin ingresos fijos 4 Obrero o Empleado 5 Sector publico 6 Sector privado 7 Sector domestico	<b>15</b>
<b>OTROS ESTUDIOS SUPERIORES O UNIVERSITARIOS</b> Universidad o Instituto superior: _____ 0 No tiene    2 Continua 1 Terminó    3 Abandonó Carrera: _____ N° de Materias: _____	<b>20</b>	<b>DE INSC. O REINSCRIBIRSE SIMULTANEAMENTE</b> Otras carreras en la UNSa 1 Si 2 No Cual: _____ Otros establecimientos: 3 Si                      Establecimiento: _____ 4 No                      Carrera: _____	<b>22</b>
Asistencia Medica ¿Tiene cobertura medica? 1 No 2 Titular 3 Beneficiario	<b>28</b>	Situación Becaria Es Becario? 1 Si 2 No Solicitará Beca 1 No 2 En esta Univ. 3 En otro Org.	<b>29</b>
Motivos que llevan a solicitar beca 1 Transporte 2 Vivienda 3 Comedor 4 Mat. bibliográfico	<b>29.1</b>	Fuente principal de ingresos 1 Sus padres o responsab. 2 Trabajo o renta pers. 3 Trabajo o renta conyug. 4 Becas 5 Otras fuentes	<b>30</b>
<b>GASTOS DE ESTUDIO</b> ¿Quien costeara sus gastos? 1 Usted 2 Sus padres 3 Su conyuge	<b>31</b>	<b>TRANSPORTE</b> Se trasladará al complejo Universitario: 1 Pie 2 Bicicleta 3 Vehículo 4 Servicio urbano de pasajeros	<b>32</b>
Lugar y fecha: _____		Firma del Alumno: _____	
DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS UNIVERSITARIAS Fecha: _____ Firma y Sello: _____		DEPARTAMENTO DE ALUMNOS DE LA FACULTAD Fecha: _____ Firma y Sello: _____	