

# Actualización de Inscripción

DEU - 10 - 2005

CARRERA: _____		<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>				
Fecha de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____		<b>4</b>	Calle: _____ N°: _____ Localidad: _____ Provincia: _____ Teléfono: _____ e-mail: _____				
Provincia de Nacimiento: _____ Departamento: _____ Localidad: _____				<b>5</b>			
Edad en años cumplidos al 31-07-2005: _____		<b>SEXO</b>		Masculino                      Femenino			
LUGAR DE RESIDENCIA DEL GRUPO FAMILIAR PRIMARIO		<b>7</b>	Documento de Identidad		<b>6</b>		
País: _____ Provincia: _____				<b>DISCAPACIDAD</b> <b>13</b>			
Departamento en caso de Salta o Jujuy: _____				1 SI    2 NO			
Calle: _____ N°: _____ Barrio: _____ Localidad: _____				Tipo: _____			
Estado Civil		<b>9</b>	Tipo de Residencia		<b>10</b>		
1 Soltero 2 Casado 3 Viudo o Sep.				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.			
N° de hijos: _____		Situación de Trabajo		<b>11</b>	Relación: Trabajo - Carrera <b>12</b>		
		1 No trabaja                      3 21 a 35 hs 2 Hasta 20 hs                      4 36hs o mas				1 Parcial 2 Total 3 Ninguna	
Situación de los Padres <b>9.1</b>		Condición de Trabajo <b>11.1</b>				Caracter: 1 Permanente 2 Transitoria	
Padre vive: Si 1 No 2		Ud. Padre Madre Conyugue				1 Sensorial 2 Motora 3 Múltiple	
Madre vive: Si 1 No 2		1 Trabaja 2 Busca Trabajo				1 Permanente 2 Transitoria	
Tipo de Vivienda <b>10.1</b>		No trabaja por:				<b>Grupos de Ocupación</b> <b>15.1</b>	
1 Pensión 2 Vivienda propia 3 Vivienda en alquiler 4 Otros: _____		1 Cuida del Hogar 2 Jubilado o Pens. 3 Estudiante				Ud. Padre Madre Conyugue	
RAMA ACTIVIDAD ECONÓMICA <b>14</b>		CATEGORIA OCUPACIONAL <b>15</b>				1 Profesional 2 Dir. Empr. Func. Publico 3 Docente 4 Jefe, Sup, Capataz 5 Técnico (Enfermero, otros) 6 Administrativo, Vendedor 7 Comerciante 8 Trab Especial (Albañil, otros) 9 Peón, Cadete, Maestranza 10 Servicio Domestico 11 Otros	
Ud. Padre Madre Conyugue		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		1 Indep, sin personal o cuent. 2 Patrón o Socio 3 Sin ingresos fijos 4 Obrero o Empleado 5 Sector publico 6 Sector privado 6 Sector domestico					
OTROS ESTUDIOS SUPERIORES O UNIVERSITARIOS <b>20</b>		DE INSC. O REINSCRIBIRSE SIMULTANEAMENTE <b>22</b>		Solicitud de reconocimiento de Materias por equivalencias <b>22.1</b>			
Universidad o Instituto superior: _____		Otras carreras en la UNSa 1 Si 2 No Cual: _____		1 Pidió 2 Piensa pedir			
0 No tiene 2 Continua 1 Terminó 3 Abandonó		Otros establecimientos: 3 Si Establecimiento: _____ 4 No Carrera: _____					
Carrera: _____ N° de Materias: _____							
Asistencia Medica <b>28</b>		Situación Becaria <b>29</b>		Motivos que llevan a solicitar beca <b>29.1</b>		Fuente principal de ingresos <b>30</b>	
¿Tiene cobertura medica? 1 No 2 Titular 3 Beneficiario		Es Becario? 1 Si 2 No Solicitará Beca 1 No 2 En esta Univ. 3 En otro Org.		1 Transporte 2 Vivienda 3 Comedor 4 Mat. bibliográfico		1 Sus padres o responsab. 2 Trabajo o renta pers. 3 Trabajo o renta conyug. 4 Becas 5 Otras fuentes	
						GASTOS DE ESTUDIO <b>31</b>	
						¿Quien costeara sus gastos? 1 Usted 2 Sus padres 3 Su conyuge	
						TRANSPORTE <b>32</b>	
						Se trasladará al complejo Universitario: 1 Pie 2 Bicicleta 3 Vehículo 4 Servicio urbano de pasajeros	
Lugar y fecha: _____				Firma del Alumno: _____			
DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICAS UNIVERSITARIAS				DEPARTAMENTO DE ALUMNOS DE LA FACULTAD			
Fecha: _____ Firma y Sello: _____				Fecha: _____ Firma y Sello: _____			