

Formulario de preinscripción 2018 Diplomatura Universitaria en Teatro para Docentes

Apellido:

Nombres:

Datos personales

Tipo y Nro. de documento:

Nacionalidad:

Número de CUIL:

Género:

E-mail:

Celular (con característica):

Fecha de Nacimiento:

Lugar:

Estado civil:

Cantidad de hijos a cargo:

Domicilio

Calle:

Nº:

Piso:

Dpto:

Unidad:

Localidad:

Código Postal:

Cobertura de salud (indicar con una X donde corresponda)

Por tu propio trabajo

Familiar a cargo de padre, madre, cónyuge o tutor

Afiliado voluntario a obra social o prepaga

Sin cobertura

Solo para estudiantes del exterior

Número de pasaporte:

País Emisor:

Tipo de Visa:

Tipo de residencia:

Desde:

Hasta:

Situación laboral

Desocupado

Cuenta propia

Relación de dependencia

Pasante

Describe las actividades que realiza en su trabajo:

Formación Académica
<i>Nivel secundario/polimodal</i>

Nombre de la institución:

Título obtenido:

Año de egreso:

<i>Estudios superiores</i>

Nombre de la institución:

Título obtenido:

Año de egreso:

<i>Carrera de Grado o Superior Universitaria</i>
--

Nombre de la institución:

Título obtenido:

Finalizado en 20__ __

En curso

<i>Estudios de Posgrado</i>

Nombre de la institución:

Título obtenido:

Finalizado en 20__ __

En curso

Investigaciones, Tesis y/o trabajos académicos relacionados a la temática:

Idioma Extranjero			
--------------------------	--	--	--

Idioma	Nivel alcanzado		
	<input type="checkbox"/> Básico	<input type="checkbox"/> Bueno	<input type="checkbox"/> Muy bueno
	<input type="checkbox"/> Básico	<input type="checkbox"/> Bueno	<input type="checkbox"/> Muy bueno