



**ANTECEDENTES ACADEMICOS****ESPECIALIDAD ACREDITADA:**

Especialidad con que ingresa:

marque con una cruz según corresponda

Título universitario: Residencia: Concurrencia: 

Institución:

Duración:

Certificado expedido por:

Localidad:

País:

Fecha: ...../...../.....

Matrícula profesional de:

N°:

Expedida por:

**Antecedentes laborales:**

Institución:

Cargo:

Período: de ...../...../..... a ...../...../.....

Institución:

Cargo:

Período: de ...../...../..... a ...../...../.....

**Idiomas:**Idiomas: 1) 2) 

marque con una cruz según corresponda

Lee: 1)  2) Escribe: 1)  2) Habla: 1)  2) 

Para uso de la Secretaría

**Examen de admisión:**

Escrito:

Bueno: Muy Bueno: Excelente 

Oral:

Bueno: Muy Bueno: Excelente **Entrevista personal:**Bueno: Muy Bueno: Excelente **DICTAMEN CÁTEDRA: FECHA: ...../...../.....**El postulante **cumple** con los requisitos exigidos y se encuentra en condiciones de acceder a la carrera.

Firma:

Aclaración:

El postulante **no cumple** los requisitos mínimos para acceder a la carrera:

Firma:

Aclaración:

**Observaciones:**

.....

.....

.....

.....

**Altas y bajas del sistema:**

Legajo N°	Fecha Alta	Fecha Baja	Motivo	Firma Responsable