



UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
Padrón de Graduados FIUBA



Apellidos:		
Nombres:		
Documento de identidad (DNI - LC - LE):		
Nacionalidad:	Nacido el: / /	
Domicilio particular:		CP:
Localidad:	Provincia:	País:
Teléfono fijo:		Teléfono celular:
Correo electrónico:		
Empresa o institución en la que trabaja:		
Domicilio laboral:		CP:
Localidad:	Provincia:	País:
Teléfono fijo:		Teléfono celular:
Correo electrónico:		
Estudios de Grado realizados en la FIUBA	Otros estudios realizados	
Título obtenido:	Universidad:	
	Facultad:	
Año ingreso al CBC:	Título obtenido:	
Año aprobación última materia:	Año egreso:	
Actividad docente actual en la FIUBA		
Cargo:		Interino: <input type="checkbox"/> Regular: <input type="checkbox"/>
CABA, / /	Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos Firma del Graduado:	
	<i>Firma y sello del funcionario interviniente</i>	