Lugar: ………………………………………….. Fecha: …………………………

**PLANILLA DE PREINSCRIPCIÓN CICLO 2017**

Curso o carrera de interés: …………………………………………………………………………………………………………………..

**INFORMACIÓN PERSONAL**

Apellidos y nombres: ……………………………………………………………………………………………………………………………

Nacionalidad: ……………………………………………………………………………………. Estado civil: …………………………..

Nº de documento o pasaporte: ……………………………………………………………………………………………………………

Domicilio particular: …………………………………………………………………………………………………………………………….

Teléfono particular: ………………………………………………………… Celular: ……………………………………………………

Mail: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**INFORMACIÓN ACADÉMICA**

Estudios cursados: ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Título obtenido: …………………………………………………………………………………………………………………………………..

Universidad: ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Idiomas: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**INFORMACIÓN LABORAL**

Empleador: ………………………………………………………….……….. Cargo que ocupa: ……..……………………………….

Domicilio: .…………………………………………………………………………………… Teléfono: ….…………………………………

**OTRA INFORMACIÓN**

Forma en que conoció el curso o carrera:…….……………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Lugar del cual obtuvo información: ………………………………………………….………………………………………………….

Medio de contacto con el IGPUBA: ………………………………………………….………………………………………………….

¿Quién pagará sus estudios?

* Empresa
* Gobierno
* Cuenta propia

Otros: ……………………………………