



FICHA DE INSCRIPCIÓN

RG-SGC-008

CARRERA: _____

v.02
2019/12/27

Apellidos: _____ Nombres: _____

Domicilio: _____

Domicilio (en Montevideo): _____

C.I. _____ - Teléfono (fijo): _____ Celular: _____

E-mail: _____ @ _____

Nombre del Padre: _____ Telefono : _____

Nombre de la Madre: _____ Telefono : _____

En caso de emergencia contactarse con:

Nombre: _____ *relación:* _____ *Telefono:* _____

Nombre: _____ *relación:* _____ *Telefono:* _____

Alergias/enfermedades que la Facultad deba tomar en cuenta:

Posee alguna condición física y/o de aprendizaje que requiera apoyo por parte de Facultad?

Si/No: _____ por favor indique cual/es: _____

Certificado de Estudios – (Fórm. 69 o 69A o Pase de UTU)

Centro de Estudios que expidió la Form 69 o Pase: _____

Juró la Bandera en: Liceo: _____ Fecha: 19/06/____

Fecha de Expedición: ____/____/____ Orientación: _____ Fecha de culminación de los estudios secundarios o de UTU: ____/____/____ Previa: _____

Carné de Salud (Si/No, Vigencia): ____ Vigente hasta ____/____/2__

Firma del Estudiante

Firma de Madre/Padre/tutor _____ Aclaración: _____

(Llenar sólo en el caso en que a la fecha de inicio de cursos -2/3/20- el/la estudiante sea menor de edad)

Para uso exclusivo del Depto Administración de la Enseñanza: Fecha de Inscripción ____/____/20__