



DEPARTAMENTO DE ALUMNOS

SEDE-FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN* POR MATERIA/S del 2° cuatrimestre – 2025

| | | | |
|---------------------|--|----------|----------------------------|
| APELLIDO Y NOMBRES: | <input type="text"/> | DNI: | <input type="text"/> |
| | COLOCAR EN FORMA COMPLETA NOMBRE Y APELLIDO. | | CORRECTO |
| CARRERA: | <input type="text"/> | PLAN N°: | <input type="text"/> |
| | INDICAR CORRECTAMENTE EL NOMBRE DE LA CARRERA. | | REVISAR N° DEL PLAN |
| DIRECCIÓN: | <input type="text"/> | TEL: | <input type="text"/> |
| | CONSIGNAR EN FORMA CLARA Y COMPLETA EL DOMICILIO. | | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | <input type="text"/> | CEL: | <input type="text"/> |
| | SEÑALAR CLARAMENTE EL CORREO ELECTRÓNICO. | | |

| N° | MATERIA | Año Plan Est. | VERIFICACIÓN |
|----|--|--------------------------|-----------------------------------|
| | | | <i>RESERVADO PARA PRECEPTOR/A</i> |
| 01 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | ESCRIBIR CORRECTAMENTE LA MATERIA SEGUN EL PLAN | AÑO DE LA MATERIA | |
| 02 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 03 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 04 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 05 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 06 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 07 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 08 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 09 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 10 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |