



No completar (para uso exclusivo de la Oficina de Alumnos)

Nº de ficha
Nº de Inscripción
Código de Unidad Académica
Código de Sede
Código de Carrera
Curso de ingreso Carrera sin Curso de Ingreso
Fecha de Inscripción __/__/____
Inicia la carrera en: 1º cuat. 2º cuat.
Apellido responsable de control _____

FICHA DE INSCRIPCIÓN 2009

Atención: la siguiente ficha de Inscripción constituye la primera documentación de su legajo y todos los datos que se solicitan deben completarse. Preste atención a las instrucciones que encuentre en cursiva. **Complete sus datos con letra clara.**

a. CARRERA EN LA QUE SE INSCRIBE

(Marque con una cruz los casilleros correspondientes)

1) Tipo de carrera de posgrado:

Curso de posgrado Especialización
Maestría Doctorado

2) Nombre completo de la carrera: _____

3) ¿Tiene conocimiento de la situación de la carrera ante la CONEAU? (acreditada o no / categoría) SI

b. DATOS PERSONALES

1) Apellido/s: _____

(si es casada, consigne el/los apellido/s de soltera)

2) Nombre/s: _____

3) Género: varón mujer

4) Email: _____

5) Nacionalidad:

argentino extranjero naturalizado por opción

6) Si es argentino:

Documento Tipo:

Documento Nº:

b1. PARA EXTRANJEROS

1) Pasaporte Nº:

2) País emisor: _____

3) Visa

temporal permanente
fecha de otorgamiento: __/__/____
fecha de vencimiento: __/__/____

4) Permiso de residencia

por cupo radicación
fecha de otorgamiento: __/__/____
fecha de vencimiento: __/__/____

c. DATOS DE NACIMIENTO

1) País: _____

2) Fecha de nacimiento: __/__/____

d. DATOS DE LOCALIZACIÓN

Calle: _____

Nº: _____ Piso: _____ Depto: _____ Unidad: _____

Localidad: _____

Provincia: _____

Código Postal: _____ Teléfono: _____

e. SITUACIÓN CONYUGAL

1) Situación conyugal (marcar sólo una opción)

Soltero/a Casado/a Separado/a
Divorciado/a Unión consensual Viudo/a

2) Cantidad de hijos

No tiene Uno Dos Más de dos

f. ESTUDIOS DE GRADO REALIZADOS

(Si cursó más de una carrera de grado, indique los datos de la que sea requisito para los estudios de posgrado a realizar)

1) Carrera de grado cursada (por favor indique la denominación exacta)

2) Año de egreso de la carrera de grado: _ _ _ _

3) Universidad o institución en la que obtuvo el título de grado:

Universidad Argentina

Universidad Extranjera

Especificar: _____

g. OTROS ESTUDIOS

1) ¿Realizó otros estudios de posgrado? Si No

2) Tipo de otros estudios de posgrado e Institución (marque con una cruz el/los casilleros correspondientes)

Institución	Especialización		Maestría		Doctorado	
	Completó		Completó		Completó	
	Si	No	Si	No	Si	No

3) ¿Lee alguno de los siguientes idiomas? (marque con una cruz su situación en cada idioma)

Idioma	Lee			
	No	Regular	Bien	Muy Bien
Inglés				
Portugués				
Otro				

Por favor indique cuál: _____

h. ACTIVIDADES EN DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

1) ¿Realiza actividades docentes? Si No

2) ¿Dónde? _____

3) ¿Integra algún equipo de investigación en proyectos con evaluación? Si No

Proyecto: _____

Director/a: _____

Institución: _____

i. SITUACIÓN LABORAL DEL ALUMNO

1) En la actualidad usted trabaja (marque sólo una opción)

SI

NO, pero busca un trabajo

NO

2) ¿Cuántas horas semanales trabaja habitualmente?

(consigne el total de horas por todos sus trabajos)

hasta 20 horas 21 a 34 horas 35 horas o más

3) Relación empleo/ trabajo principal con la carrera en la que se inscribe:

total parcial no está relacionado

4) Su actividad principal es:

Académica Técnica Profesional Otra

Indique cuál: _____

j. NIVEL DE ESTUDIOS CURSADOS POR LOS PADRES

(Por favor marque con una cruz el máximo nivel educativo alcanzado por cada uno de sus padres)

Padre		Madre	
no tiene estudios	<input type="checkbox"/>	no tiene estudios	<input type="checkbox"/>
primaria incompleta	<input type="checkbox"/>	primaria incompleta	<input type="checkbox"/>
primaria completa	<input type="checkbox"/>	primaria completa	<input type="checkbox"/>
secundaria incompleta	<input type="checkbox"/>	secundaria incompleta	<input type="checkbox"/>
secundaria completa	<input type="checkbox"/>	secundaria completa	<input type="checkbox"/>
terciario incompleto	<input type="checkbox"/>	terciario incompleto	<input type="checkbox"/>
terciario completo	<input type="checkbox"/>	terciario completo	<input type="checkbox"/>
universitario incompleto	<input type="checkbox"/>	universitario incompleto	<input type="checkbox"/>
universitario completo	<input type="checkbox"/>	universitario completo	<input type="checkbox"/>
posgrado	<input type="checkbox"/>	posgrado	<input type="checkbox"/>

k. INFORMACIÓN SOBRE LA CARRERA

1) ¿Cómo se enteró de que la UNRN dicta la carrera que Ud. eligió?

Sitio web de la UNRN

Cartel en la vía pública / publicidad de la UNRN

Aviso en un medio, diario / revista

Artículo en un medio, diario / revista

Por alguien que estudia o trabaja en la UNRN

Fui personalmente a la UNRN

A través de un buscador (Google, Yahoo)

Por el trabajo

Por otra fuente (por favor indique cuál)

2) ¿Cambió su lugar de residencia para realizar sus estudios de posgrado? Si No

3) ¿Cuál era su lugar de residencia anterior?

l. FINANCIAMIENTO DE LOS ESTUDIOS

1) ¿Recibe algún tipo de financiamiento para la realización de sus estudios de posgrado?

No

Sí, de una empresa privada

Sí, de un organismo nacional

Sí, de un organismo internacional

Sí, de otra institución