**REGISTRO GENERAL DEL ALUMNO** (RGA)

**INSTRUCCIONES**

*Esta ficha deberá ser llenada y remitida a la Subsecretaría de Posgrado y Capacitación Continua con toda la documentación requerida para la inscripción.*

|  |  |
| --- | --- |
| **CARRERA** | ESPECIALIZACIÓN EN PATOLOGÍAS Y TERAPÉUTICAS DE LA CONSTRUCCIÓN (EPTC) |

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES:** |
| APELLIDO | Escriba aquí su apellido/s |
| NOMBRE | Escriba aquí su nombre/s |
| DOCUMENTO | Tipo | Escriba número |
| CUIT/CUIL | \_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_- \_\_ |
| GRUPO SANGUÍNEO | Factor | RH | SEXO: | MASCULINO | FEMENINO |
| ☐ | ☐ |
| LUGAR NACIMIENTO | Indique país | FECHA NAC.: | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **DOMICILIO ACTUAL:** |
| Nombre calle | Nº | Piso | Dto. |
| Cod.postal | Ciudad | Provincia | Pais |
| TELEFONO | Nº | CELULAR | Nº | Email | Correo elect. |

|  |
| --- |
| **DATOS LABORALES:** |
| TRABAJA:  | SI ☐ | NO ☐ | Nombre de la Empresa |
| Nombre calle | No | Piso | Dto. |
| Cod.postal | Ciudad | Provincia | Pais |

|  |
| --- |
| **FORMACIÓN DE GRADO** |
| TÍTULO | Haga clic aquí para escribir texto. |
| FACULTAD | Haga clic aquí para escribir texto. |
| UNIVERSIDAD | Haga clic aquí para escribir texto. |
| FECHA EGRESO | Indique la fecha del título |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FECHA INSCRIPCIÓN: |  **/ /** |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  FIRMA ALUMNO |