|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSCRIPCION A CARRERAS DE POSGRADO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE ROSARIO**  | **Año de Ingreso** | **Tipo de Doc.** | **Nro. de Documento** |  |
| 2 | 0 |  |  | 0 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Facultad / Escuela:**CIENCIAS MEDICAS | **Carrera:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **X** | **presencial** |  | **a distancia** |

 | **Nº de Legajo:**  |
| **Apellido:** **Nombres:**  | **Sexo**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Masc** |  | **Fem** |

 | **Fecha de Nacimiento** | **Fecha de Inscripción** |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 |
| **Domicilio actual** (en período lectivo)**:** |  |
| **Domicilio : Nº** |  **Piso:**  |  **Dpto:**  | **Tel:**  |
| **Localidad:**  | **C. Postal:**  |  **Provincia:**  |  **Pais: Argentina** |
| **Domicilio de Procedencia:** | **NACIONALIDAD:**  |
| **Calle y Nro:** | **Piso:**  | **Dpto:** | **Tel:** |
| **Localidad:**  | **C. Postal:**  |
| **Provincia:** | **Dpto/Partido:**  | **Pais:**  |
| **Estado Civil**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** |  | **Soltero** |
| **2** |  | **Casado en unión legal** |
| **3** |  | **Viudo** |
| **4** |  | **Separado** |
| **5** |  | **Divorciado** |
| **6** |  | **Unido de Hecho** |

 | **FIRMA** |
|  **TITULOS UNIVERSITARIOS DE GRADO**  |
| Título: Facultad: Universidad: Fecha de Egreso : País: Argentina |
| **Grupo Sanguíneo:**  | **RH:**  |  | **Año de Egreso Secundario:**  |  |
| **Mail** |  |