

Universidad Nacional del Litoral

MATRICULA DE POSTGRADO AÑO

Facultad:

Carrera:

Año de Ingreso:



e-mail: _____

Datos Personales:

Apellido: Nombres:		Domicilio durante el período lectivo: Calle: N°: Piso: Dto.: Localidad: Cód. Postal: Dpto o Partido: Provincia: Tel:	
A- Documento N°: 1. <input type="checkbox"/> LE 2. <input type="checkbox"/> LC. 3. <input type="checkbox"/> DNI 4. <input type="checkbox"/> Pasaporte		B- Fecha de Nacimiento: Día: Mes: Año: C- Nacionalidad: 1. <input type="checkbox"/> Argentino nativo 2. <input type="checkbox"/> Argentino por opción 3. <input type="checkbox"/> Argentino naturalizado 4. <input type="checkbox"/> Extranjero - País (Cód. País):	
E- Sexo: 1. <input type="checkbox"/> Masculino 2. <input type="checkbox"/> Femenino		F- Estado civil: 1. <input type="checkbox"/> Soltero 2. <input type="checkbox"/> Casado 3. <input type="checkbox"/> Viudo, Div. o Sep	
G- Grupo familiar a cargo: 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/> Si Cantidad: <input type="text"/> <input type="text"/>		H- Posee obra social? 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/> Si - Cuál: N° Afiliado:	
I- Es becario? 1. <input type="checkbox"/> No 2. <input type="checkbox"/> Si Institución:		D- Lugar de procedencia: Localidad: Dpto. o Partido: Provincia: País:	
J- Dominio de idiomas extranjeros: Colocar el n° del código en el casillero: 1. No Domina 2. Escribe, habla y lee 3. Habla y lee 4. Lee 5. Escribe y lee 1. <input type="checkbox"/> Inglés 3. <input type="checkbox"/> Alemán 5. <input type="checkbox"/> Portugués 2. <input type="checkbox"/> Francés 4. <input type="checkbox"/> Italiano 6. <input type="checkbox"/> Otro			

K- Situación Laboral Actual:

Existencia de Trabajo: 1. <input type="checkbox"/> No Trabaja 2. <input type="checkbox"/> Trabaja - Si trabaja, responda las siguientes preguntas	
Ocupación principal: 10 <input type="checkbox"/> Dirigente de empresa - Funcionario público superior Propietario o Socio 21 <input type="checkbox"/> De gran empresa 22 <input type="checkbox"/> De mediana empresa 23 <input type="checkbox"/> De pequeña empresa Profesional en función específica 31 <input type="checkbox"/> Empleador 32 <input type="checkbox"/> Cuenta propia sin empleados 33 <input type="checkbox"/> Empleado Docente 41 <input type="checkbox"/> Primario 42 <input type="checkbox"/> Secundario 43 <input type="checkbox"/> Superior o Universitario Otras ocupaciones 50 <input type="checkbox"/> Jefe, Superior o Capataz 60 <input type="checkbox"/> Técnico en función específica 70 <input type="checkbox"/> Empleado administrativo, vendedor, pequeño comerciante 80 <input type="checkbox"/> Trabajador autónomo 00 <input type="checkbox"/> Otras	
Rama de actividad: 1 <input type="checkbox"/> Agricultura, Ganadería, Minería, Pesca 2 <input type="checkbox"/> Industria 3 <input type="checkbox"/> Construcción 4 <input type="checkbox"/> Administrativa, Legales y afines 5 <input type="checkbox"/> Comercialización 6 <input type="checkbox"/> Transporte 7 <input type="checkbox"/> Servicios (Salud, Educación, etc.) 8 <input type="checkbox"/> Vigilancia y Seguridad 9 <input type="checkbox"/> Otras tareas (Arma de casa, etc.)	
Dependencia Institucional: 1. <input type="checkbox"/> Estado Nacional 2. <input type="checkbox"/> Estado Provincial 3. <input type="checkbox"/> Estado Municipal 4. <input type="checkbox"/> Privado	Horas semanales que trabaja: 1. <input type="checkbox"/> menos de 20 2. <input type="checkbox"/> de 20 a 35 3. <input type="checkbox"/> 36 y más
Antigüedad en esta actividad (en años): <input type="text"/> <input type="text"/>	

