

**UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
ESCUELA SUPERIOR DE COMERCIO "CARLOS PELLEGRINI"
DEPARTAMENTO DE GRADUADOS**

FORMULARIO DE EMPADRONAMIENTO

APELLIDO/S:

NOMBRE/S:

AÑO DE FINALIZACIÓN DEL QUINTO AÑO:

DIVISIÓN: TURNO:

DOCUMENTO DE IDENTIDAD (TIPO: DNI – LC – LE) N°:

NACIONALIDAD:

DOMICILIO PARTICULAR:

LOCALIDAD: PROVINCIA: CP:

TELÉFONO/S:.....CELULAR:

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:

DOMICILIO LABORAL:

EMPRESA O INSTITUCIÓN:

LOCALIDAD: PROVINCIA: CP:

TELÉFONO/S:.....CELULAR:

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:

| <u>ESTUDIOS REALIZADOS EN LA UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES</u> | <u>ESTUDIOS REALIZADOS EN OTRA UNIVERDIDAD</u> |
|--|--|
| FACULTAD: | UNIVERSIDAD: |
| TITULO OBTENIDO: | FACULTAD: |
| AÑO DE INGRESO: | TITULO OBTENIDO: |
| AÑO DE EGRESO: | AÑO DE EGRESO: |

ACTIVIDAD DOCENTE ACTUAL

UNIVERSIDAD:

FACULTAD:

CARGO:

ANTIGÜEDAD DOCENTE EN AÑOS:

NOTA: Declaro bajo juramento que los datos consignados en este formulario son correctos y que no soy empleado docente (profesor y/o auxiliar docente) o no docente de las Escuelas de Enseñanza Media dependientes de la Universidad de Buenos Aires.

LUGAR Y FECHA: FIRMA:

FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO INTERVINIENTE: