



UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES
Padrón de Graduados



APELLIDO/S:

NOMBRE/S:

DNI Nº:

NACIONALIDAD:

DOMICILIO:

.....

TELÉFONO: CELULAR:

CORREO ELECTRÓNICO:

UNIVERSIDAD:

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.

LUGAR Y FECHA: FIRMA:

FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO INTERVINIENTE: