

**CARATULA
DE DATOS INICIALES**

Apellido y Nombres:

DNI / LE / LC Nº..... C.U.I.L. Nº.....

Domicilio

CalleNº Piso..... Dto.

Entrecalles.....

Localidad.....Partido.....Provincia..... C.P.....

Telefono..... Celular.....

E-Mail.....

Fecha de Nacimiento ____/____/____

Nacionalidad:.....

Fecha de Ingreso al país ____/____/____

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil

Cónyuge

Apellido y Nombres:

DNI / LE / LC Nº.....

Fecha de Nacimiento ____/____/____

Nacionalidad:.....

Hijos

Apellido y Nombres	DNI Nº	F. de Nacimiento	Nacionalidad	Estado Civ

Padres

Apellido y Nombres	Vive	Tipo y Nº de Doc.	F. de Nac. o Defunción	Nacionalidad	Est. Civil
	Si/No				
	Si/No				

Desempeñó cargos en la Administración Pública Nacional, Provincial o Municipal y/o en Institutos de Enseñanza Privados incorporados al Estado con carácter docente?

- SI
- NO

Repartición	Cargo

Desempeña actualmente cargos en el sector público: (incluso otras Facultades o Establecimientos de la U.B.A. o Establecimientos incorporados a la enseñanza oficial)

Ministerio / Secretaría/ UBA:

Nacional		Provincial		Municipal	
-----------------	--	-------------------	--	------------------	--

Repartición	Cargo

REGISTRO DE FIRMA

EMPLEADO:

FIRMA:
ACLARACION:
FECHA:

OBSERVACIONES:.....

Afirmo que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado el mismo sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

FUNCIONARIO INTERVINIENTE:

Lugar y Fecha: **Firma:**