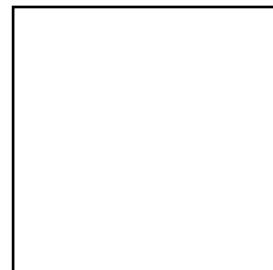


**Ficha de inscripción nro.: 47778/15**  
**Fecha de última modificación: 8/10/2025**



**Apellido:** REA

**Nombres:** GABRIEL ALEJANDRO

**Nro. de Libreta Universitaria:** .....  
(a completar por la Dir. de Alumnos y Graduados)

### **PROPUESTA(S) A INSCRIBIRSE:**

<b>Responsable Académica</b>	<b>Propuesta</b>	<b>Ubicación</b>	<b>Modalidad</b>
FACULTAD DE CIENCIAS EXACTAS Y TECNOLOGÍAS	PROGRAMADOR UNIVERSITARIO EN INFORMÁTICA	Campus Santiago	Presencial

### **Datos adicionales**

#### *Turno preferido*

Turno preferido Mañana

### **Datos principales**

#### *Datos personales*

<b>País emisor del documento</b>	Argentina	<b>Tipo de Documento</b>	Documento Nacional de Identidad
<b>Nro. documento</b>	45853860	<b>Nacionalidad</b>	Argentino
<b>Género</b>	Masculino	<b>Número de CUIL (sin guiones)</b>	20458538604
<b>E-mail</b>	alejore2018@gmail.com	<b>Número de celular</b>	0-3853-15-009715

#### *Datos de nacimiento*

**Fecha** 20/12/2004 **Localidad** LA BANDA, Santiago del Estero, Argentina

### **Datos personales**

#### *Domicilio durante el período de clases*

<b>Calle</b>	Mza 11 Lote 33	<b>Número</b>	-
<b>Piso</b>	--	<b>Departamento</b>	--
<b>Localidad</b>	LA BANDA, Santiago del Estero, Argentina	<b>Barrio</b>	25 de Mayo Ampliación

### **Situación laboral**

#### *Situación laboral*

**Relación del trabajo con tu propuesta** --

**Estudios***Nivel secundario / Polimodal*

¿Es mayor a 25 años y no realizó el colegio secundario?	No	Año de egreso	2023
¿Adeudás materias?	No	Colegio Secundario	ESCUELA TECNICA N° 6 COMANDANTE MANUEL BESARES (LA BANDA)
Título Secundario	BACHILLER TÉCNICO EN INFORMATICA		

**Discapacidad***Condición de Discapacidad*

Condición de Discapacidad	No presento ninguna condición que implique Discapacidad	Tenés CUD	No
---------------------------	---	-----------	----

*Discapacidad*

Auditiva	No	Visual	No
Motora	No	Condición Psicosocial	No
Otra	No		

*Auditiva*

¿Tenés dificultad para oír, incluso si usás un audífono o implante coclear?	No, no hay dificultad	Lengua de Señas	No
Lectura labial	No	Otra forma	--
¿Qué apoyos utilizás en tu vida diaria?	--	Requerís Intérprete de Lengua de Señas Argentina	No
Requerís Aro magnético	No	¿Requerís otros apoyos?	No
Especificar cuáles	--		

*Visual*

¿Tenés dificultad para ver, incluso si usás lentes?	No, no hay dificultad	¿Qué apoyos utilizás en tu vida diaria?	--
Requerís Archivos de audio	No	Requerís Texto digital accesible	No
Requerís Texto en Braille	No	¿Requerís otros apoyos?	No
Especificar cuáles	--		

*Motora*

¿Qué apoyos utilizás en tu vida diaria?	--	¿Requerís apoyos para la permanencia en el aula?	No
¿Cuáles?	--	¿Requerís otros apoyos?	No
Especificar cuáles	--		

*Condición Psicosocial*

¿Cuál? --

¿Qué apoyos utilizás  
en tu vida diaria? --

¿Requerís otros apoyos? No

Especificar cuáles --

*Otra situación de discapacidad*

¿Cuál/cuáles? --

¿Requiere otros apoyos? No

Especificar cuáles --

*Alguna otra información que consideres importante comunicar*

Alguna otra información  
que consideres  
importante comunicar --

- 1) La presente tiene carácter de **DECLARACIÓN JURADA**, la cual deberá ser completada personalmente por el firmante.

Santiago del Estero, 8/10/2025

.....

**FIRMA**