1. APELLIDO/S: ...........................................................................................................................

2. NOMBRE/S: .............................................................................................................................

3. FECHA DE NACIMIENTO: ............................................ EDAD: .............................................

4. NACIONALIDAD: .....................................................................................................................

5. DOMICILIO: .................................................................. CÓDIGO POSTAL: ..........................

LOCALIDAD: ................................................................................................................................

TELÉFONO: .............................................. TELÉFONO CELULAR: ...........................................

6. DOCUMENTOS:

D.N.I.: ........................................................ L.U.: .........................................................................

7. CORREO ELECTRÓNICO: .....................................................................................................

8. ESTUDIOS CURSADOS:

A. SECUNDARIOS:

COLEGIO: ...................................................................................................................................

TÍTULO: .......................................................................................................................................

AÑO de EGRESO: ......................................................................................................................

B. UNIVERSITARIOS:

AÑO de INGRESO: ......................................AÑO que CURSA …………………………………

TOXICOLOGIA

CÁTEDRA: ...................................................... AÑO: ....................................................................

DÍA: ………Ma - Ju …**/**……Lu - Mi ……………………………..TURNO: 14 hs / 16 hs. / 18 hs.

COMISIÓN: .................................. ENCARGADO DE ENSEÑANZA…………………………………

CALIFICACIÓN DEL EXAMEN FINAL: ..........................................................................................

C. OTROS ESTUDIOS: ...................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………..

9. IDIOMAS QUE LEE Y ESCRIBE: .................................................................................................

IMPORTANTE: Los datos citados precedentemente tienen el valor de declaración jurada.

FECHA: .................................................................

FIRMA: ...................................................................