

Ficha del aspirante: CHOLINO, FRANCO JOAQUIN

Fecha de última modificación: 31/01/2022 **Apellido: CHOLINO** Nombres: FRANCO JOAQUIN Nro. de Libreta Universitaria: (a completar por la Dir. de Alumnos y Graduados) PROPUESTA(S) A INSCRIBIRSE: Responsable **Propuesta** Ubicación Modalidad Acádemica Facultad de Ingeniería Electrónica Sede Unica -Presencial 10 Ciencias Exactas, Físicas y Naturales **Datos adicionales** Turno preferido Turno preferido Mañana ¿Cómo conociste la Institución? ¿Cómo conociste la Institución? Otras inscripciones ¿Te preinscribís No ¿En qué propuesta? simultáneamente a una segunda Propuesta en otra Institución? Motivos por los que elegiste esta Institución educativa Por cuestiones Por el prestigio No No económicas / bajo costo Por la difusión No Por recomendación No de otros estudiantes / graduados Por recomendación No Por el sistema No de amigos / de ingreso familiares Ubicación No Otros geográfica

¿Cuál de los siguientes motivos tuvo mayor peso en tu elección de propuesta?



Vocación	No	Sugerencia No del núcleo familiar		
Reconocimiento social	No	Rápida inserción laboral	No	
Perfil profesional	No	Mejora de las condiciones económicas	No	
Deseo de ser útil a la sociedad	No	Otros	No	
Datos principales				
Datos personales				
País emisor del documento	Argentina	Tipo de Documento	Documento Nacional de Identidad	
Numero de documento	43372682	Nacionalidad	Argentino	
Género	Masculino	Número de C.U.I.L.	20433726821	
Correo electrónico	franco.cholino@mi.unc.edu.ar	Número Celular	2984 405076	
Datos de nacimiento				
Fecha de nacimiento	27/09/2001	Localidad	GENERAL ROCA	
Cédula de Identidad A	rgentina			
Entidad emisora de la célula de identidad		Numero de cedula de identidad		
Pasaporte				
País emisor del pasaporte		Número de pasaporte		
Visa				
Tipo de visa	_	Fecha de otorgamiento de la visa		
Vencimiento de la visa				
Residencia				
Tipo de residencia - Extranjeros		Fecha de otorgamiento de la residencia		



Ficha del aspirante: CHOLINO, FRANCO JOAQUIN

Fecha de	
vencimiento	
de la residencia	

Pueblos originarios

¿Pertenecés a algún pueblo originario? ¿A cuál?

Datos personales

Domicilio durante el período de clases

Calle ITUIZANGO Número 1056

Piso 8 Departamento E

Localidad CÓRDOBA Unidad

NUEVA CORDOBA Código Postal Barrio

Tipo de residencia Casa / Departamento ¿Con quién propio

vivís durante este período?

Domicilio de procedencia (donde vivís fuera del período de clases)

BOLIVIA Calle Número 1775

Piso Departamento

Localidad GENERAL ROCA Unidad

Código Postal 8332 Barrio RINCON DEL

SUR

Datos de una persona allegada

Apellidos CHOLINO Nombres CRISTIAN ADRIAN

Tipo Padre Calle

Número Piso

Departamento Unidad

Localidad Código postal

Teléfono Barrio

Financiamiento de estudios

¿Cómo costeás tus estudios?

Con planes Con el aporte No No de familiares sociales

Con tu trabajo Con beca No No



Ficha del aspirante: CHOLINO, FRANCO JOAQUIN

Otra fuente	No	Describí la otra fuente	
Fuente de la beca			
Universitaria	No	Nacional	No
Internacional	No	Provincial	No
Municipal	No	Otra	No
Tipo de beca			
De ayuda económica	No	De investigación	No
De contraprestación de servicios	No		
Tipo de ayuda económ	ica		
Transporte	No	Efectivo	No
Habitacional	No	Fotocopias	No
Comedor	No		
Situación laboral			
Situación laboral			
Condición de actividad durante la semana pasada	No trabajó y no buscó trabajo (no esta pensando en trabajar)	En ese trabajo sos	
Esa ocupación es		Horas semanales de trabajo	
Relación del trabajo con tu carrera		Describí la tarea que realizás	
Datos adicionales			
¿Te hacen descuentos jubilatorios? (sólo para los asalariados)	No	¿Trabajás en el negocio o empresa de un familiar?	No
¿Recibís u obtenés pago por tu trabajo? (en dinero o especias)	No		

Situación familiar

Situación familiar



Ficha del aspirante: CHOLINO, FRANCO JOAQUIN

Estado civil Soltero ¿Convivís No

con alguien? (Unión de hecho)

Cantidad No tiene Cantidad No tiene de hijos de familiares

de familiares a cargo

Datos de tu padre

Apellido CHOLINO Nombres del CRISTIAN ADRIAN

del padre padre

¿Padre Vive? Vive Últimos estudios Colegio Secundario

cursados por incompleto el padre

SituaciónTrabajó alPadre - En
menos unaPadre - En
ese trabajoPatrón (tiene
empleados)padrehora (incluyeese trabajoempleados)

hora (incluye a los que no trabajaron por licencia, vacaciones,

enfermedad)

enfermedad)

Padre - Esa
ocupación esPermanente
(incluye fijo,Padre - Describa
la tarea queMINERIA

estable, de realizar planta)

Si no trabaja -y no busca trabajo

Datos de tu madre

Apellido
de la madreHIRAKNombres de
la madreMARIA JULIETA

¿Madre Vive? Vive Últimos estudios Est. universitarios

cursados por incompletos la madre

SituaciónTrabajó alMadre - EnObrero o empleadolaboral de lamenos unaese trabajo(asalariado)

hora (incluye es a los que no trabajaron por licencia, vacaciones.

 Madre - Esa ocupación es
 Permanente (incluye fijo,
 Madre - Describa la tarea que
 ADMINISTRATIVA

estable, de realizar planta)

Si no trabaja y no busca trabajo

madre

Estudios

Orientacion Vocacional

Orientación -vocacional recibida



Nivel secundario / Poli	imodal		
Año de egreso del colegio secundario	2019	¿Adeudás materias?	
Nombre del la institución	INSTITUTO DOMINGO SAVIO	Título secundario	PERITO MERCANTIL
Otros estudios superior	res		
Universidad/Institución		Otros Estudios - Propuesta	
Nivel		Otros Estudios - Estado	-
Año de egreso		Razón de abandono	
Tecnología			
Disponés de PC			
En tu casa	No	En el trabajo	No
En la universidad	No	En otro lugar	No
Accedés a Internet			
En dispositivos móviles	No	En tu casa	No
En el trabajo	No	En la universidad	No
En otro lugar	No		
Deportes			
Deportes			
¿Practicás deportes?	No		
¿Dónde prácticas?			
En un gimnasio privado	No	En la universidad	No
Particular	No	Otros lugares	No
¿Qué prácticas?			
Fútbol	No	Básquet	No
Vóley	No	Gimnasia	No
Tenis	No	Natación	No



Ficha del aspirante: CHOLINO, FRANCO JOAQUIN

Handball No Otros No **Idiomas** Conocimiento de idiomas Inglés Basico Alemán Desconoce Francés Desconoce Italiano Desconoce Portugués Desconoce Chino Desconoce Otro Nivel otro idioma Datos de salud Datos de salud Cobertura Como afiliado ¿Sos celíaco? No de salud voluntario (a obra social o prepaga) Condición de Discapacidad Tenés CUD Condición No presento No de Discapacidad ninguna condición que implique Discapacidad Discapacidad Auditiva No Visual No Motora No Condición No Psicosocial Otra No Auditiva ¿Tenés dificultad No, no hay Lengua de No para oír, incluso dificultad Señas si usás un audífono o implante coclear? Lectura labial No Otra forma ¿Qué apoyos Requerís Nο Intérprete de utilizás en tu vida diaria? Lengua de Señas Argentina Requerís No ¿Requerís No Aro magnético otros apoyos?



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		
Otras				
¿Cuál/cuáles?		¿Requiere otros apoyos?	No	
Especificar cuáles				
Alguna otra informaci	ión que consideres importo	unte comunicar		
Alguna otra información que consideres importante comunicar				



CÓRDOBA	5/9/2022	
		FIRMA