

SOLICITUD DE ADMISIÓN

APELLIDO: URIBE MARTINEZ

NOMBRE: MARIANA SOLEDAD

TIPO DOCUMENTO: DNI

NÚMERO: 32473003

CARRERA ELEGIDA: Profesorado en Educación Física UA: RIO GRANDE-

TURNO ELEGIDO (*): Tarde

INICIO DE CURSADA: Marzo 2023

(*) La elección del turno quedará supeditada al puntaje obtenido en el curso introductorio

DATOS PERSONALES

FECHA NACIMIENTO: 22/07/1986 PROVINCIA: Tierra del Fuego

PAÍS: Argentina NACIONALIDAD: argentina LOCALIDAD: Río Grande ESTADO CIVIL: Casado/a

GÉNERO: Femenino NRO. SOCIO RIVER: -

DATOS CONTACTO

CELULAR: 2964 418119 **TELÉFONO**: -

EMAIL: marianasuribe3@gmail.com

DIRECCIÓN: macizo d lote 6 NRO: 7 PISO: - DPTO: -

PAÍS: Argentina PROVINCIA: Tierra del Fuego

LOCALIDAD: Río Grande CÓDIGO POSTAL: 9420

DATOS LABORALES

EMPRESA: Colibri centro de bienestar

DIRECCIÓN: Intevu 11 casa NRO: 74 PISO: - DPTO: -

PAÍS: Argentina PROVINCIA: Tierra del Fuego

LOCALIDAD: Río Grande TELÉFONO: -

EMAIL: HS. DE TRABAJO: -

DATOS ACADÉMICOS

NIVEL: Secundario

COLEGIO: MARIA AUXILIADORA

TÍTULO: Humanidades y Cs Sociales AÑO DE EGRESO: 2004

PAÍS: Argentina PROVINCIA: Tierra del Fuego

LOCALIDAD: Río Grande

DATOS ANTE EMERGENCIA

NOMBRE/APELLIDO: - PARENTESCO: Conyuge

TELÉFONO: 02964484502

OBRA

SOCIAL/PREPAGA: - N° AFILIADO: -

GRUPO SANGUÍNEO: Factor A RH Positivo



TELÉFONO

SOLICITUD DE ADMISIÓN

	EMERGENCIAS: -				
,	¿DEBEMOS ESTAR EN CONOCIMIENTO DE ALGUNA PATOLOGÍA?¿CUÁL?: ¿ES USTED ALÉRGICO A ALGUNA MEDICACIÓN?¿CUÁL?:				
	El ingresante declara conocer y aceptar las reglamentaciones vigentes del Instituto Universitario River Plate.				
SECCIÓN A COMPLETAR POR EL ESTUDIANTE					
	CONFORMIDAD DEL POSTULANTE El firmante de esta solicitud de ingreso, reconoce y acepta el REGLAMENTO y CONDICIONES vigentes a la fecha de inscripción, como tambien haber sido informado de las modalidades de pago que rigen en el Instituto.				
	Es responsabilidad del alumno entregar la documentación pendiente (REQUISITOS ADEUDADOS) al momento de la inscripción según los plazos establecidos por la institución para el presente ciclo lectivo. En caso contrario estará bloqueado.				
	Como también es responsabilidad del alumno mantener actualizados su teléfono y email dado que toda comunicación oficial del instituto será a través de los mismos.				
	El/la alumno/a ha aceptado el uso de su imagen con fines educativos/pedagógicos y/o para que sea difundida en la página web/ redes sociales de la institución				
	Firma y Aclaración	Tipo y Número de Documento		Fecha de hoy (dd/mm/aaaa)	
SECCIÓN A COMPLETAR POR EL INSTITUTO					
Г	CONTROL DE RECEPCIÓN				
L					
Firma y Aclaración		Fecha (dd/mm/aaaa)			
\ \	VERIFICACIÓN CARGA SIGEDU				
-					

Firma y Aclaración

Fecha (dd/mm/aaaa)