

FOTO	 <p>Solicitud de Admisión Inscripción: Cuatrimestre 1 - 2019 Nro. de formulario: 4816 Impresión: 17-02-2019 16:18:14</p>	Nro. LUP
		0481603940253785
		

SLEIMAN, AMINA GABRIELA		DNI 40253785	
Carrera: 039-MEDICINA		F	Fecha Nac: 30-09-1998
Lugar de Nacimiento: ARGENTINA, BUENOS AIRES			
CARLOS PELLEGRINI 2690 Piso 1 (1702) CIUDADELA-BUENOS AIRES			
Tel: 47570225		Email: amina.sleiman1@gmail.com	
Secundario: Bachiller, Nuestra señora del buen y perpetuo Socorro			Egreso: 2016
Ingreso CBC: 2017	Egreso CBC: 2018	Ingreso Fmed: Cuat.1 - 2019	
Importante: La presente inscripción tiene carácter de declaración jurada, los alumnos que falseen sus datos académicos SERÁN EXCLUIDOS COMO ALUMNOS DE LA UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES, por falta gravísima a la ética universitaria. Resolución (CS) Nº 2401/88.-			
Materia	Modo de Aprobación	Mes	Año
I.C.SOCIEDAD Y ESTADO	APROBADO	JULIO	2018
I.PENS.CIENTIFICO	APROBADO	JULIO	2017
QUIMICA	APROBADO	DICIEMBRE	2018
BIOLOGIA E INT.A LA BIOL.CEL.	POR UBA XXI	JULIO	2018
MATEMATICA	APROBADO	JULIO	2017
FISICA E INTRODUCCION A LA BIOFISICA	APROBADO	JULIO	2018

Fecha y Hora de Inscripción: 2019-02-17 16:16:14

Firma del Alumno

Para completar la inscripción: Este formulario solo será válido para la inscripción, si se presenta acompañado de la documentación necesaria, consúltala en (<https://admisiondemedicina.blogspot.com/p/ingreso-la-facultad.html>).
Traé todo antes del día 18/02/2019 y dejalo en los buzones de Admisión (Uriburu 949-subsuelo).
Te comunicaremos, una semana antes, por correo electrónico la fecha y la hora en la que deberás retirar la Libreta (recordá chequear tu correo no deseado).

Para ser completado por la Dirección de Admisión y Pases		C	F	U	T	G
MODIFICAR:	SI	DATO: 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9				
CITAR:	SI	MOTIVO: 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9				
DAR DE ALTA:	SI NO	CONTROLADO POR:			FECHA	
LIBRETA:	SI NO	CONFECCIONADO POR:			FECHA	

Recortá este código de barra y pegalo en la tapa de la carpeta



0481603940253785